

様式第 18 号(第 23 条関係)

第三者の行為による被害届

被保険者証 記号・番号	丹	被害を受けた 被 保 険 者 氏名・生年月日		昭・平 年 月 日	男・女	世帯主 との 続 柄		
被害者の住所	京丹後市							
加 害 者	住 所	電 話 ()						
	ふりがな 氏名		生年月日	年 月 日	職業			
	加 使 害 用 者 の 主	住 所	電 話 ()					
		ふりがな 氏名		生年月日	年 月 日	職業		
負 傷 及 び 発 病 の 状 況	年月日及び時刻	平成 年 月 日 午前 時 分 午後						
	場 所							
	自 動 車 事 故	有 ・ 無	自 動 車 登 録 番 号		自 動 車 所 有 者 住 所、 氏 名			
			加害者自賠償保険		所在地 電話番号		証 明 書 番 号	
			加害者任意保険 担当者		所在地 電話番号		証 券 番 号	
負傷及び病気の程度								
損 関 害 する 賠 償 事 に 項								
<p>注 1 自動車のひきにげ等で加害者が不明の場合はその旨を書いてください。</p> <p>2 示談が成立している場合は示談書の写を添付してください。</p> <p>上記のとおりお届けします。</p> <p>平成 年 月 日</p> <p>京丹後市長 様 印</p> <p>世帯主 住所 京丹後市</p> <p>氏名 _____ 印</p> <p>電話 ()</p>								