

※

負傷（傷病）原因報告書

|                               |                  |                 |  |
|-------------------------------|------------------|-----------------|--|
| 日 時                           | 年 月 日 午前・午後 時 分頃 |                 |  |
| 場 所<br>(詳しく)                  |                  |                 |  |
| 負傷（傷病）者名                      | ( 年 月 日生)        | 世帯主との続柄         |  |
| 負傷（傷病）原因<br>(該当を○で囲んでください。)   | 自 損              | 第三者行為（交通事故・その他） |  |
| 負傷（傷病）時の状況（詳しく分かりやすく書いてください。） |                  |                 |  |
|                               |                  |                 |  |

上記のとおり報告します。

令和 年 月 日

十和田市長 様

世帯主

住 所 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_ 印 \_\_\_\_\_  
(連絡先 TEL \_\_\_\_\_ )