

※

負傷（傷病）原因報告書

日 時	年 月 日 午前・午後 時 分頃		
場 所 (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 (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 _____)