

様式第4号（第12条関係）

年 月 日

事故報告書

北方町長 様

所在地

事業者名

代表者氏名

北方町認知症高齢者等個人賠償責任保険事業実施要綱第12条の規定により報告します。

被保険者氏名			
事故発生日	年 月 日	事故受付日	年 月 日
事故発生場所			
対処状況		損害賠償額	
事故の概況			