

## 被害・事故届出書

※太枠内の事項について記入して下さい。  
 ※□欄の何れかにチェックをして下さい。

届出年月日      年      月      日

届出者	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> その他	氏名 電話（連絡先）      -      -
被害者	<input type="checkbox"/> 区分所有者 <input type="checkbox"/> " 同居家族 <input type="checkbox"/> 賃借人（占有者） <input type="checkbox"/> " 同居家族 <input type="checkbox"/> その他	棟                  号室
		氏名
		電話（連絡先）      -      -
加害者	<input type="checkbox"/> 不明 <input type="checkbox"/> 区分所有者 <input type="checkbox"/> " 同居家族 <input type="checkbox"/> 賃借人（占有者） <input type="checkbox"/> " 同居家族 <input type="checkbox"/> その他	棟                  号室
		氏名
		電話（連絡先）      -      -
		年      月      日（      ）AM/PM      時      分頃 ~ 年      月      日（      ）AM/PM      時      分頃にかけて
発生日時		
発生場所		
警察届出	<input type="checkbox"/> 届出済み <input type="checkbox"/> 届出予定（      月      日頃） <input type="checkbox"/> 届出予定なし	
被害・事故内容（事実を簡潔に記載して下さい）		
被害車両	車種：	車輛番号：

団地管理組合法人記入欄
-------------

理 事 長	統括責任者	受 付 者	
/	/	/	