

## 被害・事故届出書

※太枠内の事項について記入して下さい。  
 ※口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） - -
発生日時	年 月 日 ( ) AM/PM 時 分頃 ~ 年 月 日 ( ) AM/PM 時 分頃にかけて	
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
/	/	/