

## 賠償責任給付金請求書

P T A の 名 称		学 校 T E L	
当 時 の 行 事 等 名			
損 害 発 生 の 日 時	年	月	日 ( ) 時 分
疾 病 名			
損 害 発 生 の 場 所			
加 害 者 の 氏 名	フリガナ	T E L	
		( ) 歳	
住 所			
被 害 者 の 氏 名	フリガナ	T E L	
		( ) 歳	
住 所			
被 害 を 受 け た 状 況 及 び 財 物 の 品 名 ・ 数 量 ・ 金 額			
加 害 時 の 状 況 ( 詳 細 に 記 載 し て 下 さ い )			
上 記 の こ と は 、 事 実 と 相 違 い な い こ と を 証 明 し ま す 。  年 月 日  <div style="text-align: right;">                     P T A 名                      会 長 氏 名                 </div> <div style="text-align: right; margin-top: 10px;"> <span style="border: 1px solid black; padding: 2px 5px;">印</span> </div>			

注 1 食中毒の場合もこの様式をご利用下さい。