

さわやか保険プラン株式会社行 (FAX: 0284-65-0245 TEL: 0284-64-0332)

第三者賠償事故報告書

賠償事故が発生したら、下記事項を確認して直ちにご連絡ください。

日時		令和	年	月	日	午前・午後	時	分頃
事故発生場所	住所 (地番まで)	都・道・府・県			市・区・郡			
	施設名 または業務名							
	工事の種類	(該当に○を) ⇒ 元請け工事 ・ 下請け工事						
事故時の状況	事故時の状況をできるだけ詳しくご記入ください。							
損害の内容	損害物と 損害の状況							
	損害額 (見込)	円						
	所有者	所有者名						
		住所						
TEL								
ご連絡先	貴社名							
	担当者様							
	TEL							