

別紙

年 月 日

第三者行為による死亡に関する届出書

市川市長 様

届出人 住所 \_\_\_\_\_  
氏名 \_\_\_\_\_  
連絡先 \_\_\_\_\_  
続柄 \_\_\_\_\_

被害区分	交通事故		暴力行為		その他 ( )			
届出内容	被保険者番号	市	世帯主氏名					
	住所	市川市						
	被保険者氏名	( 年 月 日生)						
	発生日時	平成 年 月 日 ( ) 午前・午後 時頃						
	被保険者	車(運転)	(概要)					
		車(同乗)						
		バイク						
		自転車						
		歩行者						
		その他						
相手方	車			任意保険	有・無			
	バイク			示談成立	有・無			
	自転車			警察届出	有・無			
	その他							
相手方について	住所	氏名		連絡先				
※担当者使用欄								

※太枠内をできるだけ詳細にご記入ください。

※届出の内容によっては追加書類の提出をお願いする場合があります。