

事故報告書

美容(業)生活衛生同業組合 御中

平成 年 月 日

美容(業)生活衛生同業組合

支部^①

加入者番号				
店名			店主名	
店の所在地	TEL ()			
被害者名		職業	年齢	歳
被害者住所	TEL ()			
事故日	平成	年	月	日 午前午後 時 分頃
事故の原因 および状況				
損害の状況 および賠償の 措置予定				
保険会社記入欄	証券番号			契約者 全日本美容業生活衛生同業組合連合会
	補償期間	平成	年	月 日 賠償態様 対人・対物
	備考			