

事故報告書

東京都 美容(業)生活衛生同業組合 御中

平成 年 月 日

東京都 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
	備考	賠償態様 対人・対物			