

負傷（傷病）原因報告書

日 時	年 月 日 午前・午後 時 分頃	
場 所 (詳しく)		
負傷（傷病）者		
負傷（傷病）原因 (○で囲む)	自 損	第三者行為（交通事故・その他）
負傷（傷病）時の状況（詳しく書いてください）		

上記のとおり報告します。

年 月 日

小川町長 松 本 恒 夫 あて

世帯主 住所 小川町_____

氏名 _____^⑤

電話 _____