

事故報告書

賠償事故 (補償・貨物・破損・汚損等)

提出日 年 月 日

会社名(貴社)		
住所・電話		電話
担当者名・連絡先		
事故日		
事故場所		
被害者名		
被害者住所・連絡先		連絡先

物損の場合

被害物		
修理先		
修理先住所・連絡先		連絡先

人身の場合

症状		
病院名・連絡先		

状況図	状況説明

送信先

株式会社 リード
神奈川県横浜市戸塚区品濃町550-7
広進ビル4F
TEL:045-828-3861
FAX:045-828-3891
MAIL:info@lead-ins.com