

確約書取得不能理由報告書

年 月 日

地方公務員災害補償基金群馬県支部長 様

報告者職・氏名 _____
(所属長)

下記事案については、以下の理由により第三者から確約書を取得することが出来ませんでしたので、その状況を報告します。

記

当事者	甲 (あなた)	住所	
		氏名	
	乙	住所	
		氏名	
発生日時	年 月 日 () 午前・午後 時 分 頃		
発生場所			

【取得出来なかった理由】

--

【受けた損害にかかる第三者（加害者等）への説明の状況】

※ 今後基金が行う損害賠償請求を円滑に進めるため、加害行為によって生じた療養費用等について、後日基金から請求がある旨を必ずお伝えください。

説明を行った日時	
説明内容	
第三者の反応や主張	