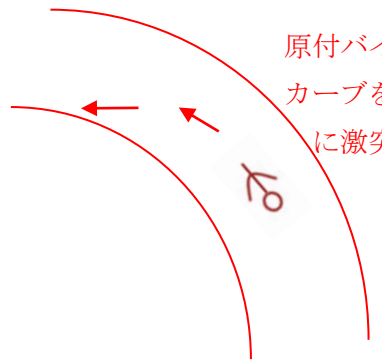


事故発生報告書（第三者行為以外）

記号	35	番号	2007
事業所名称	××××株式会社		
被保険者氏名	住商 太郎 住商 印		
当事者氏名	同上		
事故発生日時	26 年 4 月 13 日 15 時頃		
事故発生場所	神奈川県横浜市△△-△-△		
けがの内容 (状況報告)	 <p style="color: red; text-align: right;">原付バイクで走行中、雨でスリップし、カーブを曲がり切れず、ガードレールに激突。</p>		
傷病名	肋骨骨折、左上腕部打撲		
病院名	▲▲▲▲▲▲クリニック		
けがの完治 予定月	26 年 5 月		

平成 26 年 4 月 12 日提出

※ 組合 使用 欄	常務	事務長				係