

第5号様式（第6条関係）

マイロードサポーター 事故発生報告書

年 月 日

松山市長

様

ロードサポーター ・ プチサポーター

認定番号.....第.....号

名 称.....

代表者名.....

電話番号.....

受 傷 者	住 所		電 話	
	氏 名		年 齢	
事 故 発 生 日 時				
事 故 発 生 場 所				
事故の原因，状況など				
.....				
.....				
.....				
.....				
.....				
.....				
.....				
.....				
.....				

- (注) 1 上記「ロードサポーター・プチサポーター」のいずれかに○囲みをお願いします。
- 2 事故の状況が分かるような図面を添付してください。
- 3 保険会社の所定の様式で，再提出を願うことがあります。