

様式第7号(第13条関係)

第 三 者 の 行 為 に よ る 届 出 書			
第三者の行為によって保険給付が生じた被保険者名		被保険者番号	
保険給付事由となった疾病又は負傷の状況			
第三者の住所及び氏名(住所氏名が不明のときはその旨記入のこと)			
事	実		
上記のとおり届け出ます。 年 月 日 住 所 氏 名 (あて先)松江市長			