

補償先行を希望する場合には、第三者加害報告書にこの申出書を添付して提出してください。

損害賠償義務者に関する調書

被災職員	氏名	〇〇〇〇	所属	〇〇市〇〇部〇〇課
加害者	氏名	△△△△(△歳)	職業(勤務先)	無職
	住所	〇〇市〇〇町〇〇番地 電話(〇〇〇)〇〇〇〇-〇〇〇〇		
	責任能力の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 ・ 無→(無の場合の理由:)		
	応償能力	収入状況	年収 約 〇 万円 収入の種類: 給与・年金・その他()	
	処分可能な資産の状況	加害者は無職で、両親・兄1人と生活しており、求償可能な収入、資産ともになし		
その他の賠償義務者①	氏名	□□□□(□歳)	職業(勤務先)	(株)□□産業
	住所	〇〇市〇〇町〇〇番地 電話(〇〇〇)〇〇〇〇-〇〇〇〇		
	加害者との関係	親権者 ・ 使用者 ・ <input checked="" type="checkbox"/> 車両所有者 ・ その他()		
	応償能力	収入状況	年収 約 800 万円 収入の種類: <input checked="" type="checkbox"/> 給与 ・ 年金 ・ その他()	
	処分可能な資産の状況	父親は50代後半のサラリーマン(株)△△勤務)であり、上記の年収程度が見込まれる。また、資産はマンションがあるがそのほかは不明である。		
その他の賠償義務者②	氏名	()歳	職業(勤務先)	
	住所	電話() -		
	加害者との関係	親権者 ・ 使用者 ・ 車両所有者 ・ その他()		
	応償能力	収入状況	年収 約 万円 収入の種類: 給与・年金・その他()	
	処分可能な資産の状況			
上記のとおり報告します。				
令和〇〇年〇〇月〇〇日				
地方公務員災害補償基金広島県支部長 様				
被災職員等 〇 〇 〇 〇				
所属長職・氏名 〇〇市〇〇部〇〇課長 〇〇 〇〇				