

# 様式 4

平成 年 月 日

共栄火災海上保険(株) 御中

利用組合

所在地

電話番号

## 事故発生通知兼臨時酪農ヘルパー業務中証明書

保険種別	臨時酪農ヘルパー傷害補償制度(普通傷害)
(フリガナ) 受傷者名	
受傷者住所 (電話番号)	
事故月日	平成 年 月 日 (午前・午後) 時 分頃
事故場所 (牧場名・住所・ 連絡先)	
業務内容 及び 事故状況	
傷害の程度	死亡・入院期間( 日程度)・通院期間( 日程度)

注1 事故が発生した場合は遅滞なくこの用紙でご報告ください。

注2 この通知書は臨時酪農ヘルパーの業務中の事故であることの証明(保険金支払請求書添付書類の一部)を兼ねております。

証 明 印 欄	利用組合  担当者	都道府県団体  担当者	酪農ヘルパー全国協会  担当者名
------------------	-----------------	-------------------	------------------------