様式第15号(第16条関係)

損害補償請求書

年　　月　　日

　亀山市教育委員会　様

|  |  |
| --- | --- |
| 所有者　(保持者・保持団体)(管理責任者) | 住所氏名 |

※法人の場合は、記名押印してください。法人以外であっても、本人(代表者)が署名しない場合は、記名押印してください。

　下記のとおり損害補償を請求します。

記

　1　種別

　2　名称及び員数

　3　指定書の記号番号

　4　指定年月日

　5　所有者の氏名又は名称及び住所

　6　管理責任者のある場合は、その名称及び所在地

　7　補償金を受けようとする理由

　8　補償金の額として希望する金額

　9　前号の金額の算出の基礎

　10　その他参考となる事項

　　(添付資料)

　　　損害保険契約をしていたときは、その保険契約を証するに足りる書類を請求書に添えなければならない。

　　(注)指定書を添付すること。