

# 身体賠償記入例

## 事故報告書

全 美 連 賠 責

茨城県

美容(業)生活衛生同業組合 御中

20 年 月 日

茨城県美容(業)生活衛生同業組合

支部印

加入者番号	加入者番号はご記入の必要ございません				
店名	フリガナ	ビヨウ ハナコ			
	加入対象者	美容 花子			
店の所在地	水戸市柳町1-13-21 TEL 029 ( 224 ) 8215				
フリガナ	カイラク ソノコ	職業	主婦	年齢	52 歳
被害者名	偕楽 園子				
被害者住所	水戸市城南〇-〇〇-〇 TEL 029 ( 000 ) 000				
事故日	20 年 月 日	午前 午後	2 時	30 分頃	
事故の原因 および状況	ターバンの巻き方が悪く、パーマ液が顔面に流れ額が赤くかぶれてしまった。				
損害の状況 および賠償の 措置予定	1週間程度治療を要する診断。 治療費および慰謝料を支払う予定				
保険会社記入欄	証券番号			契約者	全日本美容業生活衛生同業組合連合会
	補償期間	20 年 月 日	20 年 月 日	賠償態様	身体・財物
	備考				