

単独事故（自損事故）に関する証明書

泉南市長 様

令和 年 月 日

____様が令和____年____月____日に____病院を受診したのは、単独事故（自損事故）によるものに相違ありません。

〈発生日〉 令和____年____月____日

〈場所・事故状況〉

（例）自転車を運転中〇〇付近の電信柱にぶつかった、など

上記のとおり報告します。

（報告者）

住所

氏名

生年月日

世帯主氏名

電話番号

※受診された方が未成年の場合は、世帯主が報告してください。