

交通事故証明書が得られない場合の

労働組合の代表による証明書

※この用紙は必ず所属労働組合を経由して送付して下さい。

日本医労連共済 御中

報告日 201 年 月 日

単組コード								所属労組名	
組合員コード								組合員名	
事故発生日	201	年		月		日		受傷者氏名	
事故の原因・状況									
交通事故証明を得られなかった理由									

上記のとおり間違いのないことを証明します。

201 年 月 日

組合名

代表者名

印

- *個人共済事業規約に規定する、交通事故証明書が得られない場合に、それに代わるものです。
- *交通事故証明書の申込用紙（郵便振替用紙に印刷したもの）は、警察署、交番、駐在所または自動車安全運転センター（事務所は各都道府県にあり）に備えてあります。

日本医労連共済は、当証明書にて知り得た個人情報は、共済事業のためにのみ使用します。
詳しくはホームページの「個人情報保護に関する重要事項」をお読みください。