

令和 年 月 日

# 事故証明書

氏名	電話 ( )		
住所	〒		
事故日時	年 月 日( )	午前・午後	時 分頃
場所	コース ( OUT ・ IN )	番	
	練習場		
事故状況			
原因			

該当欄に記入してください

第三者賠償事故	被害者	氏名	
		住所	
	程度	PENINSULA OWNERS GOLF CLUB	
傷害事故	程度		

上記の事故の届け出がありましたことを証明いたします。

令和 年 月 日

ペニンシュラオーナーズゴルフクラブ

長崎県長崎市琴海尾戸町 1740

総支配人 寿々木 孝嗣

印

※印なきものは無効