

記入要領

(様式第4-2号)

アフターフォロー訪問実績報告書

相談対応者	ナスバ太郎					
自動車事故被害者等相談者氏名	錦糸 花子					
訪問先住所等	東京都墨田区錦糸3-2-1					
旅費 (行程)	年月日	出発地	経路	到着地	宿泊地	備考
	R7.7.31	四谷	鉄道	錦糸町		
	R7.7.31	錦糸町	鉄道	四谷		

(注1)路線バス、電車については、領収書の添付は不要です。

(注2)旅費については、独立行政法人自動車事故対策機構就労支援規程に準じて支給します。

(注3)自家用車を利用した場合は、有料道路の通行料金を支給するので、それらの料金を示す領収書及び発地から着地を記載した地図を添付してください。

独立行政法人自動車事故対策機構 理事長 殿

上記記載内容は、事実と相違ありません。

令和7年8月1日

主たる事務所の所在地 東京都千代田区紀尾井町7-1

法人等の名称 自動車事故対策機構

代表者の氏名 ナスバ太郎

(日本産業規格A列4番)

アフターフォロー訪問した相談対応者の氏名を記入してください。複数名が訪問した場合は、1人につき1枚本様式を作成してください。

訪問した自動車事故被害者等相談者氏名を記載してください。

訪問先住所等を記載してください。

訪問先までの行程を記入してください。

①経路は路線バス、鉄路(電車)、タクシー、自家用車、その他の中から選択してください。その他の場合は移動手段の詳細を備考欄に記載してください。

②ここに記入した訪問先までの移動手段にかかった金額が確認できる領収書の原本を添付してください。

③路線バス、鉄路(電車)の場合は領収書の添付は不要です。

④自家用車を利用した場合は、発地から着地までの距離が記載された地図(Googlemapの写し等)を添付してください。

この様式を作成した日時を記入してください。

相談支援実施団体の指定に関する申請書に記入した内容と同じ内容を記入してください。