

事故発生状況報告書

甲 自賠責保険 証明書番号	第 号	当 事 者	甲（事故相手）	氏 名 (電話)		
甲 自動車の番号			乙(健康保険で 治療を受けた人)	氏 名 (電話)	運転・同乗 歩行・その他	
天 候	晴・曇・雨・雪・霧	交通状況	混雑・普通・閑散	明 暗	昼間・夜間・明け方・夕方	
道路状況	舗 装 { してある { してない, 見 通 し { 良い { 悪い,	歩道(両・片)	{ ある { ない,	直 線 ・ カ ー プ 平 坦 ・ 坂		
信号又は標識	信 号 { ある { ない,	駐・停車禁止	されている されていない,	その他標識		
速 度	甲車両	km/h (制限速度	km/h),	乙車両	km/h (制限速度	km/h),
事故現場に於ける自動車と被害者との状況を図示して下さい。	事故発生状況略図(道路幅をmで記入して下さい。)					
	<div style="display: flex; flex-direction: column; gap: 10px;"> <div>自 車 </div> <div>相手車 </div> <div>進行方向 </div> <div>信 号 </div> <div>一時停止 </div> <div>人 間 </div> <div>自 転 車 オートバイ </div> </div>					
て上記図の説明を書い	<div style="border-bottom: 1px dashed black; height: 20px;"></div> <div style="border-bottom: 1px dashed black; height: 20px;"></div> <div style="border-bottom: 1px dashed black; height: 20px;"></div> <div style="border-bottom: 1px dashed black; height: 20px;"></div>					

別紙交通事故証明書に補足して上記のとおりご報告申し上げます。

平成 年 月 日

報告者 甲との関係 ()
乙との関係 ()

氏 名

