








事故発生状況報告書

保険証明書 番 号	第 号	当事者	甲（加害運転者）	氏名 (電話)	
自動車の番号			乙（被 害 者）	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	<input type="checkbox"/> してある <input type="checkbox"/> してない	歩道（両・片）	<input type="checkbox"/> あ る <input type="checkbox"/> な い	直線、カーブ
	平坦、坂	見通し	<input type="checkbox"/> 良 い <input type="checkbox"/> 悪 い	積雪路、凍結路	
信号又は標識	信号	<input type="checkbox"/> あ る <input type="checkbox"/> な い	駐停車禁止	<input type="checkbox"/> されている <input type="checkbox"/> 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="float: right; text-align: right;"> 自 車  相手車  進行方向  信 号  一時停止  人 間  自転車 オートバイ  </div>				
書上 い記 て図 くの だ説 明を					
					示談は <input type="checkbox"/> す ん だ <input type="checkbox"/> す ん で な い

別紙交通事故証明に補足して上記のとおりご報告申し上げます。

年 月 日

報告者 甲との関係（ ）
乙との関係（ ）

