

事故発生状況報告書

保険証明書番号		第	号	登録番号		
加害運転者	住所	TEL ()		被害者	住所	TEL ()
	氏名				氏名	
事故発生日時		令和	年	月	日	午前 午後 時 分頃
天候	晴・雲・雨・雪・霧	交通状況	混雑・普通・閑散	明暗	昼・夜 明け方・夕方	
道路状況		舗装 してある してない	歩道 両片	ある ない	直線・カーブ	
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 (加害運転者)	km/h (制限速度)	km/h	km/h	
		乙車両 (被害者)	km/h (制限速度)	km/h	km/h	
事故発生現場の見取図	道路巾をmで記入して下さい。					
	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 }					
上記の説明					

上記の通り相違ないことを報告いたします。

令和 年 月 日

報告者 住所 _____

氏名 _____ 