別記様式第五（第十条関係）

交通事故証明書

申請者 住所＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿
氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿ 殿

事故照会番号			甲・乙 との続柄			
発生日時						
発生場所						
甲	住所					備考
	フリガナ / 氏名		生年月日	明大昭平 年 月 日（ 歳）		甲・乙以外の当事者の有無
	車種	自事	車両番号			有（別紙記載のとおり） 無
	自賠責保険関係	有無 契約先	証明書番号			
	事故時の状態	運転・同乗（運転者氏名 ）・歩行・その他				
乙	住所					
	フリガナ / 氏名		生年月日	明大昭平 年 月 日（ 歳）		
	車種	自事	車両番号			
	自賠責保険関係	有無 契約先	証明書番号			
	事故時の状態	運転・同乗（運転者氏名 ）・歩行・その他				

事故類型	人対車両	車両相互					車両単独				踏切	不明（調査中）
		正面衝突	側面衝突	出合い頭衝突	接触	追突	その他	転倒	路外逸脱	衝突	その他	

上記の事項を確認したことを証明します。

なお、この証明は、損害の種別とその程度、事故の原因、過失の有無とその程度を明らかにするものではありません。

年 月 日

印

備考 用紙の大きさは、日本工業規格A列４番とする。

別紙

	住所			
	フリガナ		生年月日	明・大・昭・平　年　月　日（　歳）
	氏名			
	車種	自・事	車両番号	
	自賠責保険関係	有・無　契約先	証明書番号	
	事故時の状態	運転・同乗（運転者氏名　　）・歩行・その他		
	住所			
	フリガナ		生年月日	明・大・昭・平　年　月　日（　歳）
	氏名			
	車種	自・事	車両番号	
	自賠責保険関係	有・無　契約先	証明書番号	
	事故時の状態	運転・同乗（運転者氏名　　）・歩行・その他		
	住所			
	フリガナ		生年月日	明・大・昭・平　年　月　日（　歳）
	氏名			
	車種	自・事	車両番号	
	自賠責保険関係	有・無　契約先	証明書番号	
	事故時の状態	運転・同乗（運転者氏名　　）・歩行・その他		
	住所			
	フリガナ		生年月日	明・大・昭・平　年　月　日（　歳）
	氏名			
	車種	自・事	車両番号	
	自賠責保険関係	有・無　契約先	証明書番号	
	事故時の状態	運転・同乗（運転者氏名　　）・歩行・その他		
	住所			
	フリガナ		生年月日	明・大・昭・平　年　月　日（　歳）
	氏名			
	車種	自・事	車両番号	
	自賠責保険関係	有・無　契約先	証明書番号	
	事故時の状態	運転・同乗（運転者氏名　　）・歩行・その他		

備考　用紙の大きさは、日本工業規格Ａ列４番とする。