

交通事故証明書

申請者住所

氏名

| | | | | | | | | | | | | |
|---|-------------|---------------------------|------------------|------------------|--------|--------|---|--------|------------------|--------|--------|-------------------------|
| 事故照会番号 | 署第 号 | | 甲・乙 | | との続柄 | | | | | | | |
| 発生日時 | 年 | 月 | 日 | 午 | 時 | 分 | ころ | 天候 | | | | |
| 発生場所 | | | | | | | | | | | | |
| 甲 | 住所 | 電話 | | | | | 備考 甲・乙以外の 当事者 無 有 枚 (別紙記載のとおり) | | | | | |
| | 氏名 | 生年 月日 | 明大 昭平 | 年 月 日 (歳) | | | | | | | | |
| | 車種 | 自事 | 車両 番号 | | | | | | | | | |
| | 自賠償 保険関係 | 有 無 | 契約先 | 証明書 番号 | | | | | | | | |
| | 事故時 の状態 | 運 転 ・ 同 乗 () ・ 歩 行 ・ その他 | | | | | | | | | | |
| 乙 | 住所 | 電話 | | | | | | | | | | |
| | 氏名 | 生年 月日 | 明大 昭平 | 年 月 日 (歳) | | | | | | | | |
| | 車種 | 自事 | 車両 番号 | | | | | | | | | |
| | 自賠償 保険関係 | 有 無 | 契約先 | 証明書 番号 | | | | | | | | |
| | 事故時 の状態 | 運 転 ・ 同 乗 () ・ 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 頭 突 | 接 触 | 追 突 | そ の 他 | 転 倒 | 路 外 逸 脱 | 衝 突 | | |
| <p>上記の事項を確認したことを証明します。</p> <p>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。</p> <p>年 月 日</p> <p style="text-align: right;">自動車安全運転センター 事務所長 (印)</p> | | | | | | | | | | | | |
| 証 明 番 号 | 照会記録簿の種別 | | | 人身事故・物件事故 | | | | | | | | |