

事故発生状況報告書

- ①甲欄には甲車の運転者氏名を、乙欄には“負傷または死亡された方の氏名”を記入してください。
 ②おおよその数値を記載、または該当するものを○印で囲んでください。
 ③この報告書は、自賠責損害調査事務所に送付されます。また、保険金（損害賠償額）支払手続上必要と認められる場合には、事故の相手方に送付することがあります。

| | | | | | | |
|---------------------|---|--|--------|--|--|---|
| 甲 | 氏名 | | 乙 | 氏名 | <input type="checkbox"/> 運転 <input type="checkbox"/> 同乗 <input type="checkbox"/> 甲車 <input type="checkbox"/> 歩行 <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/> 甲車以外 <input type="checkbox"/> の車 | |
| 速度 | 甲車 | km/h(制限速度) | km/h | 甲車以外の車 | km/h(制限速度) | km/h |
| 道路状況 | 見通し | <input type="checkbox"/> 良い <input type="checkbox"/> 悪い | 道路幅 | 甲車側(m), 甲車以外の車側(m) | | |
| 信号又は標識 | 信号 | <input type="checkbox"/> 有り <input type="checkbox"/> 無し | 一時停止標識 | <input type="checkbox"/> 有り <input type="checkbox"/> 無し | その他標識 | |
| 事故発生状況を図示してください。 | 事故発生状況略図(道路幅をmで記入してください) | | | | | |
| | <div style="border: 1px dashed black; width: 100%; height: 100%; min-height: 300px;"></div> | | | | | |
| | | | | | | 甲 車 甲車以外 の車 進行方向 信 号 一時停止 一方通行 人 自 転 車 オートバイ |
| 上記図の説明を 書いてください。 | | | | | | |

別紙交通事故証明書に補足して上記のとおり報告いたします。

年 月 日

必ず記名・捺印してください

報告者 甲との関係 ()
 乙との関係 () 氏 名

