

交通事故証明書

※ □□□□ - □□□□

交通事故証明書

住所
 申請者
 氏名 様

事故照会番号 署 第 号 甲・乙・との続柄 本人・代理人

発生日時 平成 年 月 日 時 分 ころ

発生場所

		備 考	
甲	住所	(市)	
	フリガナ氏名	生 年 月 日	年 月 日 (歳)
	車 種	車 両 番 号	
	自賠償保険関係	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	(市)	
	フリガナ氏名	生 年 月 日	年 月 日 (歳)
	車 種	車 両 番 号	
	自賠償保険関係	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	

甲・乙以外の当事者有(別紙のとおり)

事故類型	車 両 相 互						車 両 単 独				踏 切	不・調 査 中
	人 対 車 両	正 面 衝 突	側 面 衝 突	出 衝 合 頭 突	接 触	追 突	そ の 他	転 倒	路 外 逸 脱	衝 突		

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。

平成 年 月 日
 自動車安全運転センター

X X 県 事 務 所 長 印

証 明 番 号	照会記録簿の種別	人身事故
---------	----------	------