

事故発生状況報告書(自損事故用)

自賠償保険 証明書番号		当事者氏名		電話		
自動車番号		事故発生時刻	年 月 日	午前 午後	時 分 頃	
事故発生場所						
事故発生状況	運転 状況	○飲酒 なし・あり(時間以内)		○携帯電話の使用 なし・あり		
		○速度 km/h(制限速度 km/h)		○その他		
	道路 状況	○見通し よい・わるい	○道路幅 m	○交通 混雑・中間・閑散		
		○勾配 なし・上り坂・下り坂		○その他		
	略図 (標識等の位置や車の動きを描いてください)					
	上図の 説明	(どんな場所か) (何をどうしたのか) (結果どうなったのか)				

別紙交通事故証明のほか、上記のとおり報告します。

令和 年 月 日

報告者 当事者との関係()

印