

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

		住 所		(No.)		備 考		
甲	ワガナ氏名			生 年 月 日	(年 月 日)		甲・乙以外の当事者有 (別紙のとおり)	
	車 種			車 両 番 号				
	自賠責保険関係			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						
	住所			(No.)				
乙	ワガナ氏名			生 年 月 日	(年 月 日)			
	車 種			車 両 番 号				
	自賠責保険関係			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						
	住所			(No.)				

事故類型	車 両 相 互							車 両 単 独				踏 切	不・調 査 明 中
	人 対 車 両	正 面 衝 突	側 面 衝 突	出 衝 合 い 頭 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

自動車安全運転センター

X X 県 事 務 所 長



証 明 番 号		照合記録簿の種別	人身事故
---------	--	----------	------