

事 故 発 生 状 況 報 告 書

自賠責保険 証明書番号	第 号	当 事 者	甲 (加害者運転者)	氏名 (電話)				
登録番号 (車両番号)			乙 (被害者)	氏名 (電話)		運転・同乗 歩行・その他		
天 候	晴・曇・雨・雪・霧	交 通 状 況	混 雑 ・ 普 通 ・ 閑 散		明 暗	昼 間 ・ 夜 間 ・ 明 け 方 ・ 夕 方		
道 路 状 況 信号又は標識	横断歩道 歩道橋等	ある なし	そこから事故現場まで の距離(人対車のみ)		m	渋滞 有 無	見通し 良 い 悪 い	
	信号	ある ない	甲 青・黄・赤 乙 青・黄・赤	一時停止 標識	ある ない	甲側 乙側	駐停車 禁止	されている されていない
	一方通行 規制	ある ない	甲車進行方向 乙車進行方向	その他の規制				
速 度	甲車両	km/h(制限速度 km/h)		乙車両	km/h(制限速度 km/h)			
事故発生状況略図	事故現場に於ける自動車と被害者の状況(道路幅をmで記入して下さい。)							
	上記図の 説明							

別紙交通事故証明書に補足して上記のとおりご報告申し上げます。

年 月 日

報告者

甲との関係()
乙との関係()