

事故発生状況報告書

保険証明書番	第A B〇〇〇〇〇〇〇号	当事者	甲(加害運転者)	氏名 国保 太郎 (電話) 0297-35-0000	
自動車の番号	つくば〇〇〇し 〇〇-〇〇		乙(被害者)	氏名 坂東 太郎 (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	舗装	舗装 <input checked="" type="checkbox"/> してある していない、	歩道	歩道 <input checked="" type="checkbox"/> (両・片) ある ない、	<input checked="" type="checkbox"/> 直線・カーブ
		<input checked="" type="checkbox"/> 平坦・坂、	見通し	見通し <input checked="" type="checkbox"/> 良い 悪い、	積雪路、凍結路
信号又は標識	信号	信号 <input checked="" type="checkbox"/> ある ない、	駐停禁止	駐停禁止 <input type="checkbox"/> されている <input type="checkbox"/> されていない、	その他標識
速度	甲車両 30km/h (制限速度50km/h)、乙車両 0 km/h (制限速度 km/h)				
事故現場に於ける自動車と被害者との状況を图示して下さい。	事故発生状況略図(道路幅をmで記入して下さい。)				
上記図の説明を書いて下さい。	赤信号で停車中に追突を受け、負傷したものである				

別紙交通事故証明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(本人) 坂東 太郎