

# 事 故 報 告 書

(印刷してお使いください)

報告日時	年 月 日 (曜日) 時 分			連絡者名	
会社名 及び 営業所名	運行責任者				
連絡先	(〒 - - )			電話	
登録番号	運転者 入社年月日	生年月日 (S·H·R)	年 月 日	(男・女)	
フリガナ 氏名					
免許証番号					
事故日	年 月 日 (曜日)	前 後	:	天候 (晴・曇・雨・雪・)	
発生場所	都道府県	市町区村	(略図)十字路・T字路・直線・カーブ( )		
事 故 状 況	上記日時場所において衝突 衝突 接触 追突 後退突 その他				
事故届出	有 無	警察署 派出所	担当官 TEL	届出 態様	□ 人身 物損
相手方①人	氏名又は 会社名	運転者 担当	人 身	性別 男・女 生年月日 (T·S·H·R)	職業 年 月 日 歳
連絡先	住所	電話			— —
相手方②人	症状 : 入院 通院 負傷部位 病院 住所 TEL	物 損	車両登録番号 修理工場 住 所 TEL		
連絡先	住所	人 身	性別 男・女 生年月日 (T·S·H·R)	職業 年 月 日 歳	— —
相手方②人	症状 : 入院 通院 負傷部位 病院 住所 TEL	物 損	車両登録番号 修理工場 住 所 TEL		

備考※人身事故の場合は、自車の自賠責証明書(写)、車検証(写)を必ず添付ください。