

事故発生状況報告書

No. _____

| | | | |
|--------|--|-------|-----|
| 会社名 | | TEL | () |
| | | FAX | () |
| 部署名 | | 報告者名 | |
| 車両登録番号 | | 車 輛 名 | |

| | | | |
|--------|---|--------------|----------------------------|
| 事故日時 | 年 月 日 AM・PM 時 分頃 | ふりがな 運転者名 | ----- |
| 事故発生場所 | 都・道 市・郡 区 区 町 丁目 番地 号 | | |
| 道路種別 | 1. 国道 2. 地方道 3. 高速道 4. 自動車専用道 5. 駐車場 6. その他 | | |
| 道路状況 | 1. 交差点内 2. 交差点付近 3. カーブ 4. 直線路 5. トンネル・橋 6. その他 | | |
| 天 候 | 1. 晴 2. 曇 3. 雨 4. 雪 5. その他 | 路面 | 1. 乾燥 2. ウェット 3. 凍結 4. その他 |
| 損害箇所 | | | |

| | | |
|--------------|--------------------|--------------------|
| 事故 状 況 | 事故発生状況について | 事故状況図 |
| | ----- | ----- |
| | ----- | ----- |
| | ----- | ----- |
| | ----- | ----- |
| | ----- | ----- |
| | | 進行方向 ↑ |
| | 自車 ▲ 速度 km/h 道路幅 m | 相手 △ 速度 km/h 道路幅 m |

| | | | | | |
|------------------|--------------|-------------------|-----|-------|-----|
| 相 手 情 報 | 会社名又は勤務先名 | 1. 社用車 2. マイカー | | 担当者名 | |
| | 住 所 | | | TEL | () |
| | ふりがな 運転者名 | 年齢 | 才 | 自宅TEL | () |
| | 住 所 | | | 携帯TEL | () |
| | 登録番号 | 車 輛 名 | | 損害箇所 | |
| | 修理工場名 | TEL | () | 担当者名 | |
| | 保険会社名 | TEL | () | 担当者名 | |

| | | | | | |
|------------------|-------------|---|-----|-------|-------------|
| 対 人 情 報 | ふりがな 氏 名 | 年齢 | 才 | 自宅TEL | () |
| | 住 所 | | | 携帯TEL | () |
| | 勤務先名 | | | 症状 | 1. 通院 2. 入院 |
| | 分 類 | 1. 歩行者 2. 自転車 3. 相手車 4. 自車同乗者 5. 自車運転者 6. その他 | | | |
| 病院名 | | | TEL | () | |

| | | | | |
|------|-----|----|-------------------|--|
| 警察届出 | 警察署 | 交番 | 不届出の場合 その理由を記入 | |
|------|-----|----|-------------------|--|

| | |
|-----|--|
| 備考欄 | |
|-----|--|