

事故発生状況報告書

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。

保険証明書 番 号	第 号	当 事 者	甲 (加害者)	氏名			
自動車の 番 号			乙 (被害者)	氏名		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 (してある ・ してない) ・ 歩道 (ある ・ ない) ・ 道路の見通し (良い ・ 悪い) 中央車線 (ある ・ ない) ・ 道路の状態 (直線 ・ カーブ ・ 平坦 ・ 坂 ・ 積雪路 ・ 凍結路)						
信号 又は標識	信号 (ある ・ ない) ・ 自車側信号 (青 ・ 赤 ・ 黄) ・ 相手方信号 (青 ・ 赤 ・ 黄) 駐停車禁止 (されている ・ されていない) ・ その他標識 ()						
速 度	甲 車 両 km/h (制 限 速 度 km/h)		乙 車 両 km/h (制 限 速 度 km/h)				
事故現場状況図	(右の記号を使って乙の立場で記入してください。また、車線数も正確に記入し、道路幅はmで記入してください。)						
	<div><div></div><div>自 車 乙</div><div>相 手 車 甲</div><div>進 行 方 向</div><div>信 号</div><div>一 時 停 止</div><div>人 間</div><div>自 転 車 } オ ー ト バ イ</div></div>						
事故発生状況 (経緯)							
被害者の 負傷状況	日	□出勤日 □休日 (定休日・休暇含む) □その他 ()					
	時間帯	□勤務 (パート・アルバイト含む) 時間中 □通勤途上 □出張中 □私用 □その他 ()					
	場所	□会社内 □道路上 □自宅 □その他 ()					
	労災 特別加入	(被害者が代表取締役等役員の場合のみ記入) □ 加入有 □ 加入無					
上記内容に間違いありません。							
年 月 日 届出者 (世帯主) : 印 (宛先) 昭島市長							

(注) 本書面に代わる同等の内容の書面がある場合には、その書面をもって本書面の代わりとすることも可能です。ただし、その場合には、当該書面の余白部分に上記内容に間違いありませんと記入した上、届出者に署名または記名押印をしてもらってください。