

# 交通事故証明書

申請者住所

氏名

事故照会番号	署第 号		甲・乙		との続柄							
発生日時	平成 年 月 日 午 時 分		ころ		天候							
発生場所												
甲	住所	電話			備考 甲・乙以外の 当事者 無 有 枚  (別紙記載のとおり)							
	氏名	生 年 月 日	明大昭平	年 月 日 ( 歳)								
	車種	自事	車 両 番 号									
	自賠償保険関係	有 無 契約先	証 明 書 番 号									
	事故時の状態	運 転 ・ 同 乗 ( ) ・ 歩 行 ・ そ の 他										
乙	住所	電話										
	氏名	生 年 月 日	明大昭平	年 月 日 ( 歳)								
	車種	自事	車 両 番 号									
	自賠償保険関係	有 無 契約先	証 明 書 番 号									
	事故時の状態	運 転 ・ 同 乗 ( ) ・ 歩 行 ・ そ の 他										
事故類型	人対車両	車 両 相 互					車 両 単 独				踏 切	不明 (調査中)
		正面衝突	側面衝突	出合頭衝突	接 触	追 突	その他	転 倒	路外逸脱	衝 突		
<p>上記の事項を確認したことを証明します。</p> <p>なお、この証明は、損害の種別とその程度、事故の原因、過失の有無とその程度を明らかにするものではありません。</p> <p>平成 年 月 日</p> <p style="text-align: right;">自動車安全運転センター 事務所長 (印)</p>												
証明番号	照会記録簿の種別			人身事故・物件事故								