

# 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 _____ の続柄										
発生日時	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 頭突	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 style="text-align: center;">年 月 日</p> <p style="text-align: right;">自動車安全運転センター 事務所長 <span style="float: right;">(印)</span></p>													
証明番号					照会記録簿の種別				人身事故・物件事故				