

事故発生状況報告書

保険証明書番号	〇〇-〇〇〇〇〇	当事者	甲(加害運転者)	氏名 (電話)	肥後 一郎 (〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇)	
自動車の番号	熊本〇〇あ〇〇〇〇		乙(被害者)	氏名 (電話)	熊本 太郎 (〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇)	運転・同乗 歩行・その他
天候	晴・雲・雨・雪・霧	明 暗	昼間・夜間・明け方	夕方	交通状況	混雑 普通 閑散
道路状況	舗装	<input checked="" type="checkbox"/> してある <input type="checkbox"/> してない	歩道(両・片)	<input checked="" type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> ない	直線・カーブ	
	見通し	<input type="checkbox"/> 良い <input checked="" type="checkbox"/> 悪い	平坦・坂	積雪・凍結		
信号又は標識	信号	<input type="checkbox"/> ある <input checked="" type="checkbox"/> ない	駐・停車禁止	<input checked="" type="checkbox"/> されている <input type="checkbox"/> されていない	その他標識	
速度	甲車両 20km/h(制限速度 20km/h)、乙車両 40km/h(制限速度 40km/h)					
事故現場における自動車と被害者との状況を図示してください。	<p style="text-align: center;">事故発生状況略図(道路幅をmで記入してください)</p>					
上記図の説明を書いてください。	<p style="text-align: center;">信号機のない交差点を直進していたところ、交差点の左側から乗用車が一時停止をせず右折してきたため急ブレーキをかけたが間に合わず、相手車輛の右側面に衝突した。</p>					

別紙交通事故証明書に補足して上記のとおりご報告申し上げます。

平成〇〇年 〇月 〇日

報告者 被災職員との関係(本人)

熊本 太郎

