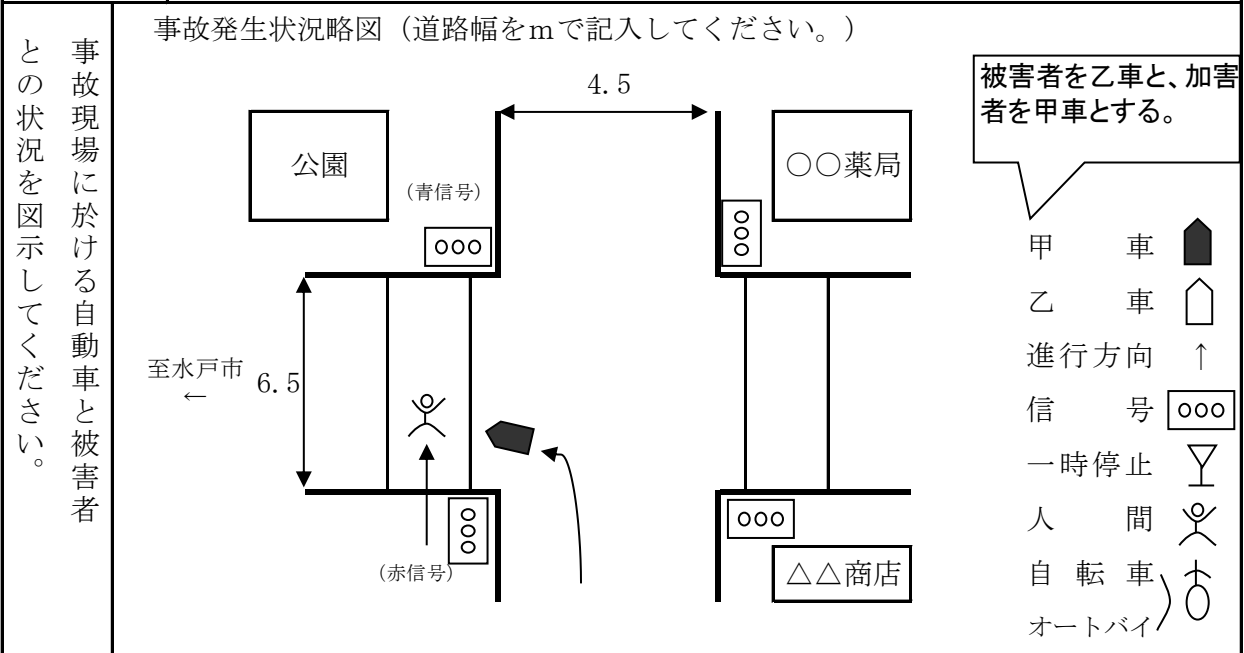


別添 1

事 故 状 況 報 告 書

保険証明書 番号	加害自動車の契約する自 賠責保険の証明書番号	当 事 者	甲 (加害者運転者)	氏 名 連合 花子 (電話) 〇〇-〇〇〇〇			
自動車の番号	加害自動車の登録番号 (例) 水戸〇〇あ△△△ △		乙 (被 害 者)	氏 名 広域 太郎 (電話) 〇〇-〇〇〇〇	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	歩道 (両・片)	ある	ない	直線	カーブ
		してない					
信号又は標識	信号	ある	駐車禁止	されている	されていない	その他の標識 (例) 一時停止等	
		ない					
速 度	甲車両 30 km/h (制限速度 40 km/h)、乙車両 km/h (制限速度 km/h)						



上記図の説明を
書いてください。

(例) 甲が普通乗用車を運転して、△△商店方面から水戸市方面に向け交差点を左折する際、青信号で横断歩道上を歩行中の乙と衝突し、乙が負傷したもの

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。

〇〇 年 〇 月 〇 日

報告者 甲との関係 ()
乙との関係 (本人)

記載者の署名及び捺印とし、甲または乙いずれかとの関係を記載する。

広域 太郎 (印)

