

交通事故証明書

〒□□□□-□□□□

申 住所
請
者 氏名

原本証明の署名者は

この写は原本と相違ありません
平成28年4月20日

ひたちなか 太郎 ㊞

事故証明書を「写し」で提出する場合には、表記のように原本証明が必要です。署名は事故証明書の申請者と同一となります。

乙・との続柄 本人 ・ 代理人

| | | | | | | | | | | | | | |
|--|------------------|------------------------|------------------|---------------------------------|----------|------------------|----------------|--------|--------|--------|-------------|--------|-----------------------|
| 事故照会 番号 | 署 | | 乙・との続柄 本人 ・ 代理人 | | | | | | | | | | |
| 発生日時 | 平成 年 月 日 時 分 ころ | | | | | | | | | | | | |
| 発生場所 | | | | | | | | | | | | | |
| 甲 | 住所 | | | | | | | | | 備考 | | | |
| | フリガナ 氏名 | | | | 生年 月日 | 昭和 年 月 日 (歳) | 甲・乙以外の当事者 無 | | | | | | |
| | 車種 | 車両 番号 | | | | | | | | | | | |
| | 自賠責 保険関係 | 証明書 番号 | | | | | | | | | | | |
| | 事故時の 状態 | ○ 運転・同乗(運転者氏名)・歩行・その他 | | | | | | | | | | | |
| 乙 | 住所 | | | | | | | | | 備考 | | | |
| | フリガナ 氏名 | | | | 生年 月日 | 昭和 年 月 日 (歳) | 甲・乙以外の当事者 無 | | | | | | |
| | 車種 | 車両 番号 | | | | | | | | | | | |
| | 自賠責 保険関係 | 証明書 番号 | | | | | | | | | | | |
| | 事故時の 状態 | ○ 運転・同乗(運転者氏名)・歩行・その他 | | | | | | | | | | | |
| 事故類型 | 車両相互 | | | | | | | | | | 車両単独 | | |
| | 人 対 車 両 | 正 面 衝 突 | 側 面 衝 突 | ○ 出 衝 会 い 頭 突 | 接 触 | 突 撃 | 突 撃 | 倒 伏 | 脱 軌 | 突 撃 | そ の 他 | 踏 切 | 不 ・ 調 査 中 |
| 上記の事項を確認したことを証明します。 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。 平成 年 月 日 自動車安全運転センター 茨城県事務所長 印 種別が「物件事故」の場合には「人身事故証明入手不能理由書の提出が必要です。 | | | | | | | | | | | | | |
| 証明番号 | | | | | | 照合記録簿の種別 | 人身事故 | | | | | | |