

事故発生状況報告書

事故証明書番号		第 号					
甲（事故相手）		TEL ()					
乙（受診者）		TEL ()				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		<input type="checkbox"/> 舗装 してある・してない <input type="checkbox"/> 直線・カーブ <input type="checkbox"/> 歩道（両・片） ある・ない <input type="checkbox"/> 積雪路・凍結路 <input type="checkbox"/> 平坦・坂 <input type="checkbox"/> 見通し 良い・悪い					
信号又は標識		<input type="checkbox"/> 信号 ある・ない 自車側信号（青・赤・ ） 相手側信号（青・赤・ ） <input type="checkbox"/> 駐停車禁止 されていない・されている <input type="checkbox"/> その他標識（ ）					
速度		<input type="checkbox"/> 甲車両 km/h（制限速度 km/h）				<input type="checkbox"/> 乙車両 km/h（制限速度 km/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。	事故発生状況略図（道路幅をmで記入して下さい）						
	表示符号 自 車 相手車 進行方向 信 号 一時停止 人 間 自 転 車 } バイク }						
上記図の説明を書いてください。							

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。

令和 年 月 日

報告者 甲との関係 ()

乙との関係 ()

印