事故報告書

報告日　令和　　年　　月　　日

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 発生日時 | 令和　　年　　月　　日(　　)　　　　時　　分頃　天気(　　　　　　) | | | | |
| 事故種別 | 1.人身事故 | | | | |
| (被災者　　　　　　　　被災部位　　　　　　　　　　　　　休業見込み　　日) | | | | |
| (病院　　　　　　　　　所在地　　　　　　　　　　　　　　TEL　　　　　　) | | | | |
| 2.物件事故 | | | | |
| (修理見込み額等　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　) | | | | |
| 届出警察署 | TEL | | | | |
| 発生場所 | 道路種別 | | | | |
| 幅　　　　　　　m | | | | |
| 現場略図(なるべく詳しく記入すること) | | | | 事故の概要(詳しく記入すること) | |
| 凡例）当方☆　相手方●　歩行者○ | | | | 誰が(運転者) | |
| 信号◇　横断歩道□　等 | | | | (同乗者　　　　　　　　　　　　　　　　) | |
|  | | | | 何をしていて(業務目的・動作) | |
|  | | | |  | |
|  | | | |  | |
|  | | | | どうなった | |
|  | | | |  | |
|  | | | |  | |
| 当方の破損の箇所程度 | | |  | | |
| 相手方の破損の箇所程度 | | |  | | |
| 当　　方 | | | | 相　手　方 | |
| 氏　　名 | |  | | 氏　　名 |  |
| 所　　属 | |  | | 勤務先(所属) |  |
| 自宅住所 | |  | | 所在地または  自宅住所 |  |
| TEL | | TEL |
| 連絡先 | |  | | 連絡先 |  |
| 生年月日 | |  | | 生年月日 |  |
| 車両所有者 | |  | | 車両所有者 |  |
| 登録番号  (車検証から) | |  | | 登録番号  (車検証から) |  |
|  | |  |
| 自賠責保険会社  (担当　　　) | |  | | 自賠責保険会社  (担当　　　) |  |
| TEL | | TEL |
| 任意保険会社  (担当　　　) | |  | | 任意保険会社  (担当　　　) |  |
| TEL | | TEL |
| 報告者 | | 氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞ | | | |