

交通事故証明書

申請者住所

氏名

事故照会番号	署第	号	甲・乙		との続柄							
発生日時	平成 年 月 日 午 時 分 ころ 天候											
発生場所												
甲	住所	電話			備考 甲・乙以外の 当事者 無 有 枚 (別紙記載のとおり)							
	氏名	生年月日	明大昭平	年月日(歳)								
	車種	自事	車両番号									
	自賠償関係	有無 契約先	証明書番号									
	事故時の状態	運転・同乗()・歩行・その他										
乙	住所	電話										
	氏名	生年月日	明大昭平	年月日(歳)								
	車種	自事	車両番号									
	自賠償関係	有無 契約先	証明書番号									
	事故時の状態	運転・同乗()・歩行・その他										
事故類型	人対車両	車両相互					車両単独				踏切	不明(調査中)
		正面衝突	側面衝突	出衝合頭突	接触	追突	その他	転倒	路外逸脱	衝突		
<p>上記の事項を確認したことを証明します。</p> <p>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。</p> <p>平成 年 月 日</p> <p style="text-align: right;">自動車安全運転センター 事務所長 印</p>												
証明番号					照会記録簿の種別	人身事故・物件事故						

交通事故証明書

申請者住所

氏名

会 番	号	署第	号	甲・乙								との続柄		
発生日時		平成		年	月	日	午	時	分	ころ	天候			
発生場所														
甲	住所		電話								備考 甲・乙以外の 当事者 無 有 枚 (別紙記載のとおり)			
	氏名		生	年	日	明大	年 月 日 (歳)							
	車種		自	事		車	両		番 号					
	自賠償		有	無		証	明		書 号					
	事故時		運 転 ・ 同 乗 () ・ 歩 行 ・ その他											
乙	住所		電話											
	氏名		生	年	日	明大	年 月 日 (歳)							
	車種		自	事		車	両		番 号					
	自賠償		有	無		証	明		書 号					
	事故時		運 転 ・ 同 乗 () ・ 歩 行 ・ その他											
事 故 類 型		人 対 車 両	車 両 相 互					車 両 単 独				踏 切	不 明 (調 査 中)	
			正 面 衝 突	側 面 衝 突	出 合 頭 突	接 触	追 突	そ の 他	転 倒	路 外 逸 脱	衝 突			そ の 他
<p>上記の事項を確認したことを証明します。</p> <p>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。</p> <p>平成 年 月 日</p> <p style="text-align: right;">自動車安全運転センター 事務所長 (印)</p>														
証 明 番 号		照会記録簿の種別				人身事故・物件事故								

- ※ 関係者から提出を求め必ず添付して下さい。
自賠償請求の場合は、原則として原本が必要ですが、関係者が先に請求している場合は写しでもよい。
- ※ 交通事故証明書は、自動車安全運転センターが発行しており、窓口申請又は郵便振替による申請の方法により発行してもらう。