

□ 個人情報の第三者提供に関する同意

(※運転免許証のコピーも併せてFAXして下さい。)

報告日 年 月 日

契約者	会社名	_____
	担当者	_____
	住所	〒 _____
	TEL	_____ () _____
	車名	_____
	登録番号	_____

当方運転者	フリガナ 氏名	_____
	生年月日	_____年 月 日 男・女 歳
	免許証 交付年月日	_____年 月 日
	種類	普通・中型・大型 番号 _____

事故発生日時	_____年 月 日
	午前・午後 時 分頃

事故発生場所	_____都道府県
	_____区市郡 町

届出警察署	署・派出所名 _____
	担当官名 _____








事故の相手方	フリガナ 氏名	_____
	TEL	_____ () _____
	住所	_____
	車名	_____
	登録番号	_____
	保険会社	_____
担当者	TEL _____ () _____	

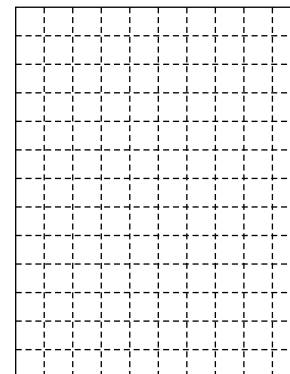
修理工場	当方	_____
	担当者	TEL _____ () _____
	先方	_____
	担当者	TEL _____ () _____

対人・傷害	氏名	_____
	けが	有・無 _____
	当方自賠責証明書No.	_____
	当方自賠責保険会社名	_____
	病院名	_____
	TEL	_____ () _____
	住所	〒 _____

事故現場見取図

使用する記号

- 自車一 
- 相手車 
- オートバイ
自転車 
- 人 
- 信号 
- 一時停止 
- 進行方向 



事故の原因及び状況

- 車のスピード ■自車 /時速約 _____ km(制限速度 _____ km)
- 相手車/時速約 _____ km(制限速度 _____ km)
- 天候 晴・曇・雨・霧・雪・その他()
- 路面 乾燥・潤滑・積雪・凍結・非舗装
- 状況、原因を下記に詳しく記入
