

〇〇〇-〇〇〇〇

交通事故証明書

住所 〇〇市〇〇〇丁目〇〇番地

自動車安全センターでの発行(原本の提出を原則とするが、
写しを提出する場合には原本証明をし、所在を確認する)

氏名 〇〇火災保険株式会社 様
〇〇サービスセンター 担当〇〇

相手方の自賠責保険加入を確認

事故照会 番号	〇〇署 第〇〇号	甲・乙・との続柄 本人・代理人										
発生日時	平成〇〇年〇〇月〇〇日(〇曜日)午前〇〇時〇〇分頃ころ											
発生場所	〇〇市〇町〇〇番地先路上											
甲	住所	〇〇市〇町〇〇番地 〇〇〇〇アパート〇〇〇号室 (Tel.〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇)	備考 甲・乙以外の当事者 有(別紙のとおり) 〇枚とある場合は、 続紙を確認する 自賠責保険に請求する ときは「人身事故」が 原則となるため、事故 の種別を確認する 物件事故の場合には、 人身事故証明書入手 不能理由書が必要とな る									
	フリガナ 氏名	コウノ タロウ 甲野 太郎		生年 月日	昭和〇〇年〇月〇日 男 (〇〇歳)							
	車種	自家用 普通貨物自動車		車両 番号	長野〇〇〇か〇〇〇〇							
	自賠責 保険関係	有り 〇〇火災保険		証明書 番号	ABC123456							
	事故時の 状態	〇 運転・同乗(運転者氏名)・歩行・その他										
乙	住所	〇〇市〇町〇〇番地 (Tel.〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇)	備考									
	フリガナ 氏名	オツヤマ リョウタ 乙山 良太		生年 月日	昭和〇〇年〇月〇日 男 (〇〇歳)							
	車種	自家用 普通乗用自動車		車両 番号	長野〇〇〇ひ〇〇〇〇							
	自賠責 保険関係	有り 〇〇損害保険		証明書 番号	DE-891011							
	事故時の 状態	〇 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				踏 切	不・ 調 査 中
	人 対 車 両	正 面 衝 突	側 面 衝 突	〇 出 衝 合 い 頭 突	接 触	追 突	そ の 他	転 倒	路 外 逸 脱	衝 突		
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。 平成〇〇年〇〇月〇〇日 自動車安全運転センター 長野県事務所 長印												

証明番号

20130730

照合記録簿の種別

人身事故