

事故発生状況報告書

保険証明書 番号	第01-000001号	当事者	甲(加害運転者)	氏名 保険太郎 (電話) 048(001)0000
自動車 の番号	埼玉300あ0001		乙(被害者)	氏名 介護花子 (電話) 048(111)1111
天候	<input checked="" type="checkbox"/> 晴・曇・雨・雪・霧	交通 状況	混雑・ <input checked="" type="checkbox"/> 普通 閑散	明暗
				<input checked="" type="checkbox"/> 昼間 夜間・明け方・夕方
道路状況	舗装 <input checked="" type="checkbox"/> してある <input type="checkbox"/> していない 歩道 <input type="checkbox"/> 両・片 <input checked="" type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> ない 見通し <input type="checkbox"/> 良い <input checked="" type="checkbox"/> 悪い 直線・カーブ <input checked="" type="checkbox"/> 平坦・坂 積雪路・凍結路			
信号又は標識	信号 <input type="checkbox"/> ある <input checked="" type="checkbox"/> ない 駐停車禁止 <input type="checkbox"/> されている <input type="checkbox"/> されていない その他標識			
速度	甲車両 30 km/h (制限速度 30 km/h) 乙車両 40 km/h (制限速度 40 km/h)			
事故現場に於ける自動車と被害者の状況を图示して下さい。	事故発生状況略図 (道路幅をmで記入して下さい。)			
上記の 説明を 書き 下 さい。	優先道路を進行中の介護花子が乗る自動車に、一時停止を怠った保険太郎の自動車 が衝突したものです。			

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 7 年 5 月 1 日

甲との関係 ()

報告者

氏名 介護花子 印

乙との関係 (本人)