事 故 発 生 状 況 報 告 書

保険証明書番　　号	第　　号	当事者	甲（加害運転者）	氏　名 （電話）
自動車の番号			乙（被　害　者）	氏　名　　運転　同乗 （電話）　　歩行　その他
道路状況	舗装　してある　・　してない　　歩道（両・片）　ある　・　ない 直線　・　カーブ　　平坦　・　坂　　見通し　よい　・　悪い 積雪路　・　凍結路			
信号又は標識	信号　ある　ない　　駐停車禁止　されている　されていない　　その他の標識			
速　度	甲車輌　　km/h（制限速度　　km/h）、乙車輌　　km/h（制限速度　　km/h）			
事故現場における自動車と被害者の状況を図示してください	事故発生状況略図　　（道路幅をｍで記入してください）			
上記図の説明を書いてください				

別紙交通事故証明書に補足して、上記のとおりご報告申し上げます。

平成　　年　　月　　日　報告者

甲との関係（　　）　住所

乙との関係（　　）　氏名　　㊞