事　故　発　生　状　況　報　告　書

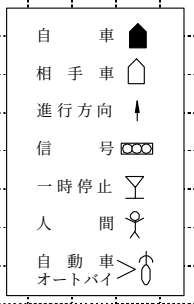
保険証明書番号	第　　号	当事者	甲（加害運転者）	氏　名 (電話)	
自動車の番号			乙（被　害　者）	氏　名 (電話)	運転・同乗 歩行・その他

天　　候	晴・曇・雨・雪・霧	交通状況	混雑・普通・閑散	明暗	昼間・夜間・明け方・夕方

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　良い／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　その他標識
速　　度	甲車両　km／h（制限速度　km／h）　乙車両　km／h（制限速度　km／h）

事故発生状況を図示してください

事故発生概況略図（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報告いたします。

平成　　年　　月　　日

報告者　甲との関係（　　）

乙との関係（　　）　氏　名　　印

〔整理番号　４７〕