








事 故 発 生 状 況 報 告 書

自 賠 責 保 險 証 書 番 号	第	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	ある	直線・カーブ		
		してない ,	ない ,			
	平坦・坂 ,	見通し	良い	積雪路 ,	凍結路	
			悪い			
信号又は標識	信号	ある	されている	その他標識 ()		
		ない	されていない			
速 度	甲車両	km/h (制限速度	km/h),	乙	km/h (制限速度	km/h)
事 故 現 場 に お け る 自 動 車 と 加 害 者 の 状 況 を 図 示 し て く だ さ い。	事故発生状況略図（通路幅を m で記入してください。）					
	上 記 図 の 説 明 を 書 いて ください。	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="writing-mode: vertical-rl;"> 自 車 相 手 車 進 行 方 向 信 号 一 時 停 止 人 間 自 転 車 ・ オ ー ト バ イ </div> <div style="writing-mode: vertical-rl;">        </div> </div>				

別紙交通事故証明に補足して上記のとおり報告します。

平成 年 月 日

甲との関係 ()
報告者
乙との関係 ()



事故発生状況報告書

自賠責 保険証書 番号	989 第一123345 -0-6	当 事 者	甲（加害運転者）	氏名 市川 和男 (電話) 〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇	
自動車の番号	千葉 560 は 〇〇〇〇		乙（被害者）	氏名 公立 二郎 (電話) 〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇	<input checked="" type="checkbox"/> 運転・同乗 <input type="checkbox"/> 歩行・その他
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	昼間・ <input checked="" type="checkbox"/> 夜間 ・ 明け方・夕方
道 路 状 況	舗装 <input checked="" type="checkbox"/> してある , <input type="checkbox"/> してない		歩道 (<input checked="" type="checkbox"/> 両 ・ 片) <input checked="" type="checkbox"/> ある , <input type="checkbox"/> ない		<input checked="" type="checkbox"/> 直線 ・ カーブ
	<input checked="" type="checkbox"/> 平坦 ・ 坂 , <input type="checkbox"/> 見通し		<input checked="" type="checkbox"/> 良い , <input type="checkbox"/> 悪い		積雪路 , 凍結路
信号又は標識	信号 <input checked="" type="checkbox"/> ある , <input type="checkbox"/> ない	駐停車禁止	<input checked="" 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 50 km/h), 乙 0 km/h (制限速度 50 km/h)				
事 故 現 場 に お け る 自 動 車 と 加 害 者	事故発生状況略図 (通路幅を m で記入してください。)				
上 記 図 の 説 明 を 書 い て く だ さ い。	乙は、前方信号が赤であったので、停止線手前で停車していた。甲は、左方のショールームに気をとられ、停車中の乙に気付くのが遅れ、急ブレーキをかけたが間に合わず追突した。				

別紙交通事故証明に補足して上記のとおり報告します。

平成〇〇年11月10日

報告者 甲との関係 (被害者)
乙との関係 (本 人)

公立 二郎