

人身事故（交通事故証明書）取得不能理由書

公立学校共済組合徳島支部 御中

お相手がいるものの、物件事故扱いの交通事故証明書が添付されている場合は、人身事故扱いにならなかった理由等が必要となりますので記入してください。

また、人身事故扱いの交通事故証明書が添付されていても、被害者の方のお名前がない場合は、下記①～③、裏面の④に記入してください。

☐ 人身事故扱いの交通事故証明書が入手できなかった理由

① 理由	
・該当する項目に☑をしてください。・複数に該当する場合は、すべてに☑をしてください。	
<input type="checkbox"/> 受傷が軽微で、検査通院のみ（予定を含む）であったため	
<input type="checkbox"/> 受傷が軽微で、短期間で治療を終了した（もしくは終了予定の）ため	
<input type="checkbox"/> 公道以外の場所（駐車場、私有地など）で発生した事故のため	
<input type="checkbox"/> その他（下記のカッコ内に事故当時者の事情等、理由を具体的に記載してください。）	

② 警察へ、事故発生の届出を行っている場合には、以下に記載してください。			
届出警察 (判明している場合)	警察	届出年月日	令和 年 月 日

交通事故証明書が発行されていない場合、又は発行されている交通事故証明書にお名前がない場合に限り、③の項目に発生日時、発生場所、事故当時者等を記入してください。

☐ 人身事故の事実を確認するため、関係者の記名・押印をお願いします。

③ 上記理由により人身事故証明書は取得していませんが、人身事故の事実には相違ありません。		
・該当する項目に☑をして ください。 <input type="checkbox"/> 当事者 <input type="checkbox"/> 目撃者 <input type="checkbox"/> その他 ()	記入日	令和 年 月 日 電話 ()
	住所	〒
	氏名	※署名もしくは記入押印をお願いします。

（注）当欄は、賠償を求める側が直接、自賠償共済に請求（法第16条請求）する場合には、共済契約者側（契約者、運転者など）の方、または、目撃者の方をご記入ください。賠償をした側が請求（法第15条請求）する場合には、賠償を受けた側の方、または目撃者の方をご記入ください。

④ 交通事故概要記入欄			
(物件事故扱いの交通事故証明書にお名前が記載されている場合は、以下の項目は記載不要です。)			
発生年月日時	令和 年 月 日	午前・午後 時 分ごろ	天候
発生場所			

当事者	甲	住所			
		氏名	生年月日	T・S H・R 年 月 日()歳	
		自賠償共済 契約先	自賠償共済 証明書番号	第 号	
		登録番号	事故時の 状況	運転・同乗（甲・乙）・歩行・その他	

当 事 者	乙	住所			
		氏名		生年月日	T・S H・R 年 月 日()歳
		自賠責共済 契約先		自賠責共済 証明書番号	第 号
		登録番号		事故時の 状況	運転・同乗（甲・乙）・歩行・その他
	丙	住所			
		氏名		生年月日	T・S H・R 年 月 日()歳
		自賠責共済 契約先		自賠責共済 証明書番号	第 号
		登録番号		事故時の 状況	運転・同乗（甲・乙）・歩行・その他
	丁	住所			
		氏名		生年月日	T・S H・R 年 月 日()歳
		自賠責共済 契約先		自賠責共済 証明書番号	第 号
		登録番号		事故時の 状況	運転・同乗（甲・乙）・歩行・その他
	戊	住所			
		氏名		生年月日	T・S H・R 年 月 日()歳
		自賠責共済 契約先		自賠責共済 証明書番号	第 号
		登録番号		事故時の 状況	運転・同乗（甲・乙）・歩行・その他