

# 自動車損害賠償保険等の加入状況報告書

## 1 保険契約の状況（相手方）

自賠責保険 契約先		自賠責保険 証明書番号			
保険 契約 者	住所			保 険 期 間	
	(フリガナ)			自 令和	年 月 日
	氏名			至 令和	年 月 日
加害自動車	種 別		登録又は 車両番号		車体番号
任意保険契約先			任意保険 証明書番 号		
保険 契約 者	住所			保 険 期 間	
	(フリガナ)			自 令和	年 月 日
	氏名			至 令和	年 月 日

## 2 事故に関する事項

事故発生年月日	令和	年	月	日	午 前 午 後	時	分頃
事故発生場所							
加 害 者	住所	〒 - TEL ( - - )					
	(フリガナ)						
	氏名						
	保有者との 関係	本 人 ・ 従 業 員 ・ 親 戚 ・ その他 ( )					
保 有 者	住所	〒 - TEL ( - - )					
	(フリガナ)						
	氏名						
	契約者との 関係	本 人 ・ 従 業 員 ・ 親 戚 ・ その他 ( )					
診療見込期間	約	ヶ月			約	日	

2021.11更新

受  
付  
欄  
公  
立  
学  
校  
共  
済  
組  
合