

交通事故発生状況報告書

報告日 年 月 日

所属

社員番号

氏名

事故発生日	年 月 日		事故種類	<input type="checkbox"/> 対人 <input type="checkbox"/> 対物						
事故発生場所	※おおむねの住所を記入									
運転者	氏名				連絡先				同乗者	<input type="checkbox"/> 有
	住所							有 無	<input type="checkbox"/> 無	
事故車両	車体番号				車両区分	<input type="checkbox"/> 社用車 <input type="checkbox"/> 自家用車 <input type="checkbox"/> その他 ()				
負傷者・ 事故相手方	氏名				連絡先				運転・同乗・歩行・ その他 ()	
	住所									
相手方保険会社	会社名				連絡先					
届出警察署	警察署			事故番号						
事故現場における自動車と被告者の状況を图示して下さい	事故発生状況略図 (道路幅をm)									
記入して下さい	上記図の説明を									

(総務使用欄)
