

事 故 発 生 状 況 報 告 書

自賠責保険 証明書番号	第	号	当 事 者	甲（加害者運転者）	氏名 (電話)	
登録番号 (車両番号)				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	
		横断歩道 歩道橋等	ある なし	そこから事故現場まで の距離(人対車のみ)	m 渋滞 有 無	見通し 良 い 悪 い
		信号	ある ない	甲 青・黄・赤 乙 青・黄・赤	一時停止 有 無	甲側 駐停車 されてい る 乙側 禁止 されてい ない
		一方通行 規制	ある ない	甲車進行方向 乙車進行方向	その他の規制	
速 度	甲車両		km/h(制限速度	km/h)	乙車両	km/h(制限速度
		km/h)				
事故発生状況略図	事故現場に於ける自動車と被害者の状況(道路幅をmで記入して下さい。)					
	<div style="display: flex; flex-direction: column; gap: 5px;"> <div>自 車 </div> <div>相 手 車 </div> <div>進 行 方 向 </div> <div>信 号 </div> <div>一 時 停 止 </div> <div>人 間 </div> <div>自 転 車 オートバイ </div> </div>					
上記図の説明						

別紙交通事故証明書に補足して上記のとおりご報告申し上げます。

年 月 日
報告者 甲との関係()
乙との関係()

印