

				-				
--	--	--	--	---	--	--	--	--

住所 _____

交通事故証明書

氏名 _____ 殿

この、「交通事故証明書」は
自動車安全運転センターで交付
される書類です。
原本又はコピーを提出してく
ださい。

事故照会 番号	署 第 号		甲		考						
発生日時	平成 年 月 日 午										
甲	住所	電話		甲・乙以外の当事者							
	氏名	生 年 月 日	明・大 昭・平	年 月 日 (歳)							
	車 種	自 事	車 両 番 号	無							
	自賠償 保険関係	有 契約先 無	証明書 番 号	有 枚							
	事故時の 状態	運転 ・ 同乗 () ・ 歩行 ・ その他			(別紙記載のとおり)						
乙	住所	電話		考							
	氏名	生 年 月 日	明・大 昭・平	年 月 日 (歳)							
	車 種	自 事	車 両 番 号	無							
	自賠償 保険関係	有 契約先 無	証明書 番 号	有 枚							
	事故時の 状態	運転 ・ 同乗 () ・ 歩行 ・ その他			(別紙記載のとおり)						
事故類型	人 対 車 両	車両相互					車両単独			踏 切	不 明 (調 査 中)
		正 面 衝 突	側 面 衝 突	出 会 頭 突	衝 突	接 触	追 突	そ の 他	転 倒		
<p>上記の事項を確認したことを証明します</p> <p>なお、この証明は、損害の種別とその程度、事故の原因、過失の有無とその程度を 明らかにするものではありません。</p> <p>平成 年 月 日</p> <p>自動車安全運転センター 県 事 務 所 長 印</p>											
証明番号	照会記録簿の種別		人身事故・物件事故								

自動車安全センターが交付する。