

事故発生状況報告書 (交通事故)

別紙交通事故証明書に補足して下記のとおり報告いたします。

甲 加害者 (第三者)	氏名	千葉 次郎	乙 被害者 (被保険者)	氏名	佐倉 花子	<input checked="" type="checkbox"/> 運転・同乗 歩行・その他	甲 車 甲車以外 の車
天候	晴・曇・ <input checked="" type="checkbox"/> 雨・雪・霧	交通状況	混雑・ <input checked="" type="checkbox"/> 普通・閑散	明 暗	<input checked="" type="checkbox"/> 昼間・夜間・明け方・夕方		
道 路 状 況	舗装	<input checked="" type="checkbox"/> してある <input type="checkbox"/> していない	歩道 (両・片)	<input checked="" type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> ない	<input checked="" type="checkbox"/> 直線・カーブ		
	<input checked="" type="checkbox"/> 平坦・坂	見通し	<input checked="" type="checkbox"/> 良い <input type="checkbox"/> 悪い	積雪路・凍結路			
信号又は標識	信号	<input checked="" type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> ない	駐停車禁止	<input checked="" type="checkbox"/> されている <input type="checkbox"/> されていない	その他標識		
速 度	甲車両 20 km/h (制限速度 km/h)、乙車両 5 km/h (制限速度 km/h)						
事故発生状況を图示してください。	事故発生状況略図 (道路巾をmで記入してください。)						
上記図の説明を書いて下さい。	加害者の信号見落としによる追突。						

上記内容に間違いありません。

平成 31 年 ● 月 ● 日 届出者 (被保険者) : 佐倉 花子 印