

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

住 所 _____

氏 名 _____ 殿

交通事故証明書

事故照会 番 号		署 第 号		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。							
発生日時		平成 年 月 日 午									
甲	住 所				電 話			考 甲・乙以外の当事者 無 有 枚 (別紙記載のとおり)			
	氏 名			生 年 月 日	明・大 昭・平	年 月 日 (歳)					
	車 種	自 事		車 両 番 号							
	自賠償 保険関係	有 契約先 無		証明書 番 号							
	事故時の 状態	運転 ・ 同乗 () ・ 歩行 ・ その他									
乙	住 所				電 話						
	氏 名			生 年 月 日	明・大 昭・平	年 月 日 (歳)					
	車 種	自 事		車 両 番 号							
	自賠償 保険関係	有 契約先 無		証明書 番 号							
	事故時の 状態	運転 ・ 同乗 () ・ 歩行 ・ その他									
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 接 突	追 突	そ の 他	転 倒		
上記の事項を確認したことを証明します。 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。 平成 年 月 日 自動車安全運転センター 県 事 務 所 長 印											
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。