

住所

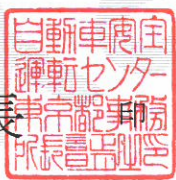
氏名

様

交通事故証明書

甲・乙

との続柄 本人 ・ 代理人

事故照会 番号	[] 署 第 [] 号												
発生日時	平成 [] 年 [] 月 [] 日 午後 [] 時 [] 分ころ												
発生場所	[]												
甲	住所	[] ([])										備考 甲・乙以外の当事者 有 (別紙のとおり) 1枚	
	フリガナ 氏名	[]	生 年 月 日	[]									
	車 種	[]	車 両 番 号	[]									
	自賠償 保険関係	[]	証明書 番 号	[]									
	事故時の 状 態	○ 運転・同乗(運転者氏名 []) ・ 歩行・その他											
乙	住所	[] ([])											
	フリガナ 氏名	[]	生 年 月 日	[]									
	車 種	[]	車 両 番 号	[]									
	自賠償 保険関係	[]	証明書 番 号	[]									
	事故時の 状 態	○ 運転・同乗(運転者氏名 []) ・ 歩行・その他											
事故類型	車 両 相 互						車 両 単 独					踏 切	不 ・ 調 査 中
	人 対 車 両	正 面 衝 突	側 面 衝 突	出 合 い 頭 突	衝 突	接 触	○ 追 突	そ の 他	転 倒	路 外 逸 脱	衝 突		
<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</p>													
東京都事務所長													
証 明 番 号	[]						照合記録簿の種別				人身事故		