事 故 発 生 状 況 報 告 書

自賠責保険証明書番号 (加害運転者のもの)	第　　号	当事者	甲（加害運転者）	氏 名 (電話)	
自 動 車 の 番 号 (加害運転者のもの)			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

道 路 状 況	舗 装（ してある ・ していない ）　　歩 道（ 両 ・片 ）（ ある ・ ない ） 見通し（よ い ・ わるい）　直 線・カーブ　平 坦 ・ 坂　積雪路・凍結路
信号又は標識	信 号（あ る ・ な い ）　　駐停車禁止（ されている ・されていない ） その他標識
速　　度	甲車両　　km／h （制限速度　　km／h） 乙車両　　km／h （制限速度　　km／h）

事故現場における自動車と被害者の状況を図示してください。

事故発生状況略図 （ 道路幅を m で記入して下さい。）

自　車
相 手 車
進行方向
信　号
一時停止
人　間
自 転 車
オートバイ

上記図の説明を書いてください。

別紙交通事故証明に補足して上記のとおりご報告申し上げます。

年　　月　　日

甲との関係（　　）
報 告 者　　氏 名　　印
乙との関係（　　）