

記入例

公

一般財団法人 全国自治協会自動車事故発生状況報告書

貴協会が行う示談代行に同意 (1) する 2. しない)		町村会受付日	2 0	年	月	日
※どちらかに必ず○を付けて下さい。 車両単独事故の場合は記入する必要はありません。 ※太線枠内のみ記入して下さい		事故受付番号		他ブロック		
		西 暦	都道府県	受付番号		ク レーム
						有・無

※太線枠内のみ記入して下さい。

都道府県名	東京都	団体名	乙田町	団体担当 部署名	〇〇部	団 体 担 当 者 名	永田一郎
団体番号	01234-01	承認証番号	012345	56789	物件番号 -01	連絡先	☎
フリガナ	トウキョウ タロウ	年齢	30才	性別	男・女	登 録 番 号	品川 ○○○た △△△△
運転者氏名(甲)	東京 太郎						
所 属 課 名	住民課						
免許証種類	普通			委託団体との関係	① 職 員 2. その他 ()		
事 故 日 時	20△△年 5月 15日 14時 00分 (24時間制)					警察届出	有・無
事 故 場 所	東京都甲山郡乙田町丙1丁目交差点				警察届出 事故区分	千代田 警察 乙田 署 ① 車両 ② 対物 ③ 対人	
対 物 ①	フリガナ	チョウソン ジロウ	連絡先	住所	東京都甲田郡乙山町丁1-1 ☎ 01-2345-6789		
	運転者	町村 次郎					
対 物 ②	フリガナ		連絡先	住所	☎		
	運転者						
対人①(乙)	フリガナ	チョウソン ジロウ	連絡先	住所	東京都甲田郡乙山町丁1-1 ☎ 01-2345-6789		
	運転者	町村 次郎					
対人②(丙)	フリガナ		連絡先	住所	☎		
	運転者						
対人③(丁)	フリガナ		連絡先	住所	☎		
	運転者						
被害者(乙・丙・丁)の状況			運転・同乗(甲車、 <u>甲車以外の車</u> ・歩行・その他())				
事 故 発 生 状 況			事故当時の天候		交 通 状 況		
① 衝突 2. 接触 3. 追突 4. 溝落 5. 転落 6. 横転 7. 飛石 8. 落石			晴・曇・雨・雪・霧		混 雑・ <u>普 通</u> ・閑 散		
事故 形態	自車・ <u>他車</u> 他物・他人	① 衝突 2. 接触 3. 追突 4. 溝落 5. 転落 6. 横転 7. 飛石 8. 落石 9. 機関部事故 10. 盗難 11. 火災 12. その他()					
速 度	甲車 40 km/h (制限速度 40 km/h)	甲車以外の車 30 km/h (制限速度 40 km/h)					
道路状況	見通し (<u>良い</u> ・悪い)	道路幅	甲車側 (5 m)		甲車以外の車側 (6 m)		
信号又は標識	信号(有り・ <u>無し</u>) 一時停止標識(有り・無し) その他標識()						

事故発生状況略図（道路幅をmで記入して下さい）

町道
5m

町道
6m

車以外
の進行方向
信号

一時停止
一方通行

人
自
転
車
歩行者

公共車（甲）が、町道を横断する際、一時停止を怠たり
 減速せず交差点に進入したため、右方より直進してきた
 相手車（対物①）と出合頭に衝突した。

上記のとおり報告いたします。
20△△年 5月18日

報告者

甲との関係 (本人)
乙との関係 (加害者)

乙との関係（加害者）

氏名 東京 太郎

氏名 木小 太郎

東京

記入例

※損害状況報告（この欄は、記入していただいた事故状況をもとに査定専門員が記入します。）

過失認定根拠		判例タイムズ〔 〕図適用	協定（未・済）			
基 本			契 約 者 側		相 手 方	
修正要素	契約者側・相手側（ ）		⊕	⊖	%	⊕ ⊖ %
	契約者側・相手側（ ）		⊕	⊖	%	⊕ ⊖ %
	契約者側・相手側（ ）		⊕	⊖	%	⊕ ⊖ %
	過 失 割 合				%	%

車 両	修理工場	入庫	1. 未	②. 済	5/15	車両見積額	1,000,000円
	ABCモータース ☎ 01-9876-5432 担当 AB	修理	①. 未	2. 済	/	車両責任額	1,000,000円
			3. 着工中	4. 修理しない		損害見込額	300,000円

対 物	登録番号	品川〇〇〇た△△△△	車名・初年度登録等	20××年〇月車〇〇〇		損害見込額	250,000円
	運 転 者	町村 次郎 (男)・女(43才)	職業	会社員	連絡先	甲山郡乙田町丁1-1 ☎01-2345-6789	
	所 有 者	同 上 男・女(才)	職業	同 上	連絡先	同 上 ☎	
	修理工場	町村モータース ☎01-5432-1234 担当 ○〇	入庫	1. 未 ② 済 5/16		相手保険 (有)・無	
修理	① 未 2. 済 / 3. 着工中 4. 修理しない		会社 ○○損害保険(株) 担当 □□ ☎△△△△-〇〇〇〇				
対 物	登録番号		車名・初年度登録等			損害見込額	円
	運 転 者	男・女(才)	職業		連絡先	☎	
	所 有 者	男・女(才)	職業		連絡先	☎	
	修理工場	担当	入庫	1. 未 2. 済 /		相手保険 有・無	
修理	1. 未 2. 済 / 3. 着工中 4. 修理しない		会社 担当 ☎				

対人①	死傷者名	町村 次郎 (男・女 (43才))		職業	会社員		連絡先	甲田郡乙山町丁1-1 ☎ 01-2345-6789	
区	病院名	○×△病院			☎ ○○-△△△-××××	入院・通院	全治 7 日		
②	区分	1. 自車運転手 2. 自車同乗者 ③ 相手運転手 4. 相手同乗者 5. 車外			症状	死・傷 (ムチウチ・骨折・打撲・その他) 損傷部位 (頭・顔・上肢・下肢・その他)			
対人③	死傷者名	男・女 (才)		職業			連絡先	☎	
区	病院名				☎	入院・通院		全治 日	
④	区分	1. 自車運転手 2. 自車同乗者 3. 相手運転手 4. 相手同乗者 5. 車外			症状	死・傷 (ムチウチ・骨折・打撲・その他) 損傷部位 (頭・顔・上肢・下肢・その他)			
対人⑤	死傷者名	男・女 (才)		職業			連絡先	☎	
区	病院名				☎	入院・通院		全治 日	
⑥	区分	1. 自車運転手 2. 自車同乗者 3. 相手運転手 4. 相手同乗者 5. 車外			症状	死・傷 (ムチウチ・骨折・打撲・その他) 損傷部位 (頭・顔・上肢・下肢・その他)			
		自賠償契約者		自賠償責任関係					
加入車側				会社名	☎		証明書番号		
相手車側				会社名	☎		証明書番号		

都道府県記載欄		査定専門員名	
---------	--	--------	--