

○交通事故概要記入欄

(物件事故扱いの交通事故証明書にお名前が記載されている場合は、以下の項目は記載不要です。)

発生年月日時		平成30年10月22日		午前 午後	6時20分頃	天候	雨	
発生場所		盛岡市内丸▲-○地先						
当事者	甲	住所	盛岡市山王町○-△		電話	019 (***) ****		
		氏名	後期 高子	生年月日	明・大 昭・平	10年 6月22日(83才)		
		自賠責保険契約先	○●損害保険	自賠責保険証明書番号	第 0123456789 号			
		登録番号	岩手123 あ 4567	事故時況	運転・同乗(甲・乙)・歩行・その他			
	乙	住所			電話	()		
		氏名		生年月日	明・大 昭・平	年 月 日(才)		
		自賠責保険契約先		自賠責保険証明書番号	第 号			
		登録番号		事故時況	運転・同乗(甲・乙)・歩行・その他			
	丙	住所			電話	()		
		氏名		生年月日	明・大 昭・平	年 月 日(才)		
		自賠責保険契約先		自賠責保険証明書番号	第 号			
		登録番号		事故時況	運転・同乗(甲・乙)・歩行・その他			
	丁	住所			電話	()		
		氏名		生年月日	明・大 昭・平	年 月 日(才)		
		自賠責保険契約先		自賠責保険証明書番号	第 号			
		登録番号		事故時況	運転・同乗(甲・乙)・歩行・その他			
戊	住所			電話	()			
	氏名		生年月日	明・大 昭・平	年 月 日(才)			
	自賠責保険契約先		自賠責保険証明書番号	第 号				
	登録番号		事故時況	運転・同乗(甲・乙)・歩行・その他				

※上記に事故当事者が記入できない場合には、別紙に必要事項を記載してください。