

様式第3

□□□ - □□□□

交通事故証明書

住所 _____
 申請者 氏名 _____ 殿

| | | | | | | | | | | | | | | |
|---|----------|------------------|----------|-------|----|----------|-----------|----|------|----|-----|----|-------------------------------|--|
| 事故照合番号 | 署A第 号 | | 甲・乙・との続柄 | | | | | | | | | | | |
| 発生日時 | 平成 年 月 日 | | 午前 | | 午後 | | 時 | | 分 | | | | ころ | |
| 発生場所 | 山形県 | | | | | | | | | | | | | |
| 甲 | 住所 | | | | | | | | | | | 備考 | 甲・乙以外の当事者 (有無 (別紙記載のとおり。)) | |
| | 氏名 | | | 生年 | 月日 | 明昭 | | 年 | 月 | 日 | (歳) | | | |
| | 車種 | 自事 | | 車番 | 両号 | | | | | | | | | |
| | 自賠責保険関係 | 有無 契約先 | | 証明書番 | 番号 | | | | | | | | | |
| | 事故時の状態 | 運転・同乗 ()・歩行・その他 | | | | | | | | | | | | |
| 乙 | 住所 | | | | | | | | | | | | | |
| | 氏名 | | | 生年 | 月日 | 明昭 | | 年 | 月 | 日 | (歳) | | | |
| | 車種 | 自事 | | 車番 | 両号 | | | | | | | | | |
| | 自賠責保険関係 | 有無 契約先 | | 証明書番 | 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 | 出衝合頭突 | 接触 | 追突 | その他 | 転倒 | 路外逸脱 | 衝突 | その他 | | | |
| 上記の事項を確認したことを証明します。 なお、この証明書は、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 山形県事務所長 印 | | | | | | | | | | | | | | |
| 証明番号 | | | | | | 照合記録簿の種別 | 人身事故・物件事故 | | | | | | | |