

交通事故申立書

受傷者	住所				
	氏名		生年月日	明・大・昭・平	年 月 日 (歳)
事故発生年月日	平成	年	月	日	午前・午後 時 分頃
事故発生場所					
自動車安全運転センターの交通事故証明書がない理由	受傷者の事故態様	運転中 (車種:)			
		同乗中 (車種:)			
	*運転中又は同乗中の場合は車種を記入	歩行中・その他			
		()			
受傷者が「 運転中 」である時、下の欄を記入して下さい。 (自転車の場合も飲酒の有無を○で困んで下さい。)					
飲 酒	有 ・ 無	免許証	有 ・ 無		
免許証番号					
免許証の種類					
車両番号		排気量	CC		
自賠責保険契約会社					
自賠責保険証明書番号					
相手方の事故態様 *運転中の場合は車種を記入		歩行中 ・ その他 ()			
		運転中 (車種 :)			
事故現場見取図 <div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;"> <div style="text-align: center;"> 受傷者の車両 </div> <div style="text-align: center;"> 相手方の車両 </div> </div>					

事故状況 (詳細にご記入下さい)	
私の事故は、上記記載のとおり事実と相違ありません。 平成 年 月 日 <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> 氏 名 Ⓜ </div> <p style="text-align: center; font-size: small;">(受傷者が未成年の場合は親権者との連名で記入して下さい)</p>	
上記申立てに相違ないことを証明します。 平成 年 月 日 <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> 証明者 住 所 </div> <p style="text-align: center; font-size: small;">(証明者が未成年の場合は親権者との連名で記入して下さい)</p> <p style="text-align: center; font-size: small;">※証明者は受傷者との利害関係の無い第三者に限ります。</p>	
交通事故に関して確認したいことが発生した場合、組合からご連絡させていただくがございますので、平日の日中に連絡がつく番号を記入して下さい。	電 話 氏 名 Ⓜ (証明者が未成年の場合は親権者との連名で記入して下さい)
受傷者との関係	目撃者 ・ 同乗者 ・ 勤務先 ・ その他 ()
この証明書が事実と相違しているときは見舞金の返還を請求されても異議ありません。 平成 年 月 日 <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> 見舞金受領権者氏名 Ⓜ </div> <p style="text-align: center; font-size: small;">(見舞金請求者と同じ)</p> <p style="text-align: center;">青森県交通災害共済組合 殿</p>	
上記のとおり確認したことを証明します。 平成 年 月 日 青森県交通災害共済組合 支部 支部長 印	