

事 故 発 生 状 況 報 告 書

自賠責証明書 番 号	第 号	当 事 者	甲（加害者運転者）	氏名 （電話）	
自 動 車 の 番 号			乙（被 害 者）	氏名 （電話）	運転・同乗 歩行・その他
事故発生日時					
事故発生場所					
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 歩道（両・片） ある 直線・カーブ してない ない 環境 [商店街・住宅街・田園（郊外）・国道・バイパス・山間地・その他（ ）] 平坦・坂 見通し 良い 積雪路・凍結路 悪い				
信号又は標識	信号 ある 駐停車禁止 されている その他の標識 ない されていない				
速度	甲車両 km/h（制限速度 km/h），乙車両 km/h（制限速度 km/h）				
事故現場に於ける自動車と被害者の状況を図示してください。	乙 車  甲 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。	道路幅をmで記入してください。				

以上のおりご報告いたします。

年 月 日

報告者 甲・乙との関係（ ） 印