

車 両 事 故 報 告 書

下記のとおり、車両事故の報告をいたします。

所 属	部 課	氏 名	印
事 故 日	年 月 日 () 時 分頃		
発 生 場 所			
車 両 番 号			
運 転 手 氏 名		同乗者氏名	
事 故 の 種 別	1. 対人 2. 対物 具体的な内容 ()		
事 故 の 状 況			
届 出 警 察 署	署	区	

相 手 方 の 氏 名 ・ 連 絡 先	TEL
負 傷 の 状 況 (詳 細 に 記 入 の こ と)	有・無 ()
相 手 方 の 車 両 番 号	
報告日現在の車輛保管場所・連絡先	
相 手 方 保 険 会 社 ・ 連 絡 先	TEL
