|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 社 長 | 副社長 | 専 務 | 常 務 | 取締役 | 本部長 | 部 長 | 所 長 | 課 長 | 係 長 | 担 当 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**自動車事故報告書**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 報告日 | 　　　　　　年　　　　月　　　　日 |
| 報告者所属 |  | 報告者氏名 |  |
| **１．事故の内容** |
| 発生日時 |  年 月 日 午前･午後 時 分頃 |
| 発生場所 |  |
| (当方) | 氏 名 |  | 所 属 |  |
| 生年月日 |  | 住　　所 |  |
| 免許取得 | 　　　年　　　月　　　日 | 登録番号 |  |
| 車　　名 |  | 年　　式 |  |
| 破損状況 |  |  |
| 保　　険 | 保険会社　　　　　　　　　　　保険番号　　　　　　　　　　　　　　種類 |  |
| (相手方) | 氏 名 |  |  | 　　　　　　　　　　　TEL |  |
| 住 所 |  TEL |  |
| 車　　名 |  | 年　　式 |  |  |
|  | 登録番号 |  | 車　　種 |  |
| 破損状況 |  |
| 保　　険 | 保険会社　　　　　　　　　　　保険番号　　　　　　　　　　　　　　内容 |
| 人身事故 | 氏　　名 | 　　　　　　　　　 | 年　　齢 | 　　　　　　才　　　　男　・　女 |
| 住　　所 | 　　　　　 |  | 　　　　　　　　　　TEL |
| 負傷状況 |  |
| 病　　院 | 　　　　　　　　　　　　　　 TEL |
|  |
| 事故の原因及び発生状況 | 状　　況　　図 |
|  |  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| 相手の　主　張 |  |
|  |
| 示談内容 |  |
|  |
|  |
| 届出警察 | 　　　　　　　　警察　　　　　　署　　　　　　　TEL  | 登録番号 |  |
| 処理状況 |  |
|  |

　　※　事故発生後直ちに報告すること