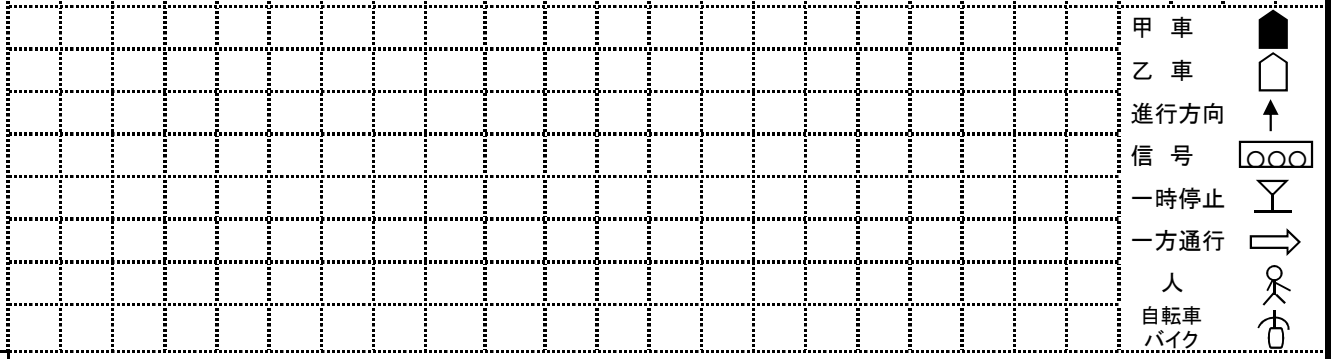
事 故 発 生 状 況 報 告 書

（注）
① （　　）の事項は、おおよその数値を記載または該当するものを〇印で囲んでください。
② 甲欄(加害者)には、甲車の運手者氏名を記入してください。
③ 乙欄(被害者)には、自賠責保健請求書に記載の″負傷または死亡された方の氏名″ を記入してください。

甲	氏 名		乙	氏 名		運転 同乗（甲車、甲車以外の車） 歩行・その他
速 度	甲車　　km／h（制限速度　　km／h）			甲車以外の車　　km／h（制限速度　　km／h）		
道路状況	見通し （ 良い ・ 悪い ）	道 路 幅		甲車側 （　　m）、 甲車以外の車側 （　　m）		
信号又は標識	信 号 （ 有 ・ 無 ） 一時停止 （ 有 ・ 無 ） その他標識 （　　）					

事故発生状況を図示してください。

（事故発生状況略図（道路幅をmで記入してください。）



上記図の説明

別紙交通事故発生状況に補足して、上記のとおり報告いたします。

令和　　年　　月　　日

報告者　甲との関係（　　）
乙との関係（　　）　氏 名　　㊞