

第 4 号様式

事故発生状況報告書

別紙交通事故証明書に補足して下記のとおり報告いたします。

|                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |            |            |        |            |                              |
|---------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|------------|--------|------------|------------------------------|
| 甲<br>(加害運転者)              | 氏名                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |            | 乙<br>(被害者) | 氏名     |            | 運転・同乗・甲 車<br>歩行・その他 } 甲車以外の車 |
| 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)                        |
| 事故発生状況略図 (道路幅をmで記入してください) | <div>甲 車 </div> <div>甲車以外の車 </div> <div>進行方向 </div> <div>信 号 </div> <div>一時停止 </div> <div>人 </div> <div>自 転 車 } </div> <div>オートバイ }</div> |            |            |        |            |                              |
|                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |            |            |        |            |                              |
| 上記図の説明を<br>書いてください。       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |            |            |        |            |                              |
|                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |            |            |        |            |                              |
|                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |            |            |        |            |                              |
|                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |            |            |        |            |                              |
|                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |            |            |        |            |                              |

甲車以外の車について判明している場合にご記入ください。

|        |              |       |      |
|--------|--------------|-------|------|
| 自動車の番号 |              | 運転者氏名 | (電話) |
| 保 有 者  | 〒 住所 氏名 (電話) |       |      |

令和 年 月 日

甲との関係 ( ) 氏名 印

報告者

乙との関係 ( ) 氏名 印