

事故状況報告書

加害者	住所	電話 ()			職業
	氏名				
	生年月日	大・昭・平 年 月 日 (歳)			
自賠責 保険	保険契約会社名	住所			
	住所・電話・担当	担当者	電話 ()		
	保険証明書番号				
任意 保険	保険契約会社名	住所			
	住所・電話・担当	担当者	電話 ()		
	保険証明書番号				
加害者の 自動車の 保有者	住所	電話 ()			事業内容
	氏名		加害者との関係		
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> 事故発生状況図 現場所在地 </div>					
注) 信号機・道路幅等もできるかぎり記入願います。					
事故の 原因状況					
負傷名又は部位					今後の予定 (全治 月)
医療機関名		電話 ()			
示談状況 (損害賠償請求状況)					