

職員自動車事故発生状況報告書

町村生協事故受付センター記入			
事故受付日	年 月 日	責任者	
受付番号	受付担当者		
発信元	町村生協事故受付センター		

支 部 記 入	支部受付日	200	年 月 日
	事故受付番号	他ブロック	
	西暦	支部受付番号	クレーム
	有・無		

<個人情報の利用目的>
本状記載の個人情報については、本件事故への対応（関係先への照会等の事実関係の調査等を含む）、共済金のお支払のために利用します。

貴組合が行う示談代行に同意（1. する 2. しない）
※ ○が付されていない場合は同意したものとみなします。

都道府県名		団体名		契約者氏名		
団体番号		契約番号		登録番号		
運転者氏名(甲)		年齢	才 性別	男・女	他車運転 有・無（登録番号）	
連絡先	運転者					
	契約者					
契約者との関係 1.本人 2.配偶者 3.父 4.母 5.子 6.兄弟姉妹 7.その他（ ）					警察届出 有・無	
事故日時		200	年 月 日	時 分（24時間制）	警察届出 警察署	
事故場所				事故区分	1.対物 2.対人	
対物①	運転者	連絡先 住所				
対物②	運転者	連絡先 住所				
対人①(乙)	死傷者	連絡先 住所				
対人②(丙)	死傷者	連絡先 住所				
対人③(丁)	死傷者	連絡先 住所				
被害者(乙・丙・丁)の状況		運転・同乗(甲車、甲車以外の車)・歩行・その他（ ）				
事故発生状況		事故当時の天候	晴・曇・雨・雪・霧	交通状況	混雑・普通・閑散	
事故形態	自車・他車	1.衝突 2.接触 3.追突 4.満路 5.転落 6.横転 7.飛石 8.落石				
	他物・他人	9.機関部事故 10.盗難 11.火災 12.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	
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(有り・無し)		一時停止標識(有り・無し)	その他標識()		
事故発生状況を図示して下さい。	事故発生状況略図(道路幅をmで記入して下さい)					
	<p>甲車 </p> <p>甲車以外の車 </p> <p>進行方向 </p> <p>信号 </p> <p>一時停止 </p> <p>一方通行 </p> <p>人 </p> <p>自転車 </p> <p>オートバイ </p>					
	上記図の説明を					
	書いて下さい。					
	上記のとおり報告いたします。					
	平成 年 月 日	報告者	甲との関係()	乙との関係()	氏名	⑨