

交通事故発生状況報告書

報告日●年●月●日

所属営業

社員番号●●●●●

氏名東京 太郎

事故発生日	●年●月●日	事故種類	<input type="checkbox"/> 対人 <input checked="" type="checkbox"/> 対物
事故発生場所	渋谷区●●●丁目※おおむねの住所を記入		
運転者	氏名	東京 太郎	連絡先●●-●●●●●●●●
	住所	東京都●●区●●●●●●●●	
事故車両	車体番号	ABC123-1234567	車両区分 <input type="checkbox"/> 社用車 <input checked="" type="checkbox"/> 自家用車 <input type="checkbox"/> その他()
	氏名		同乗者 <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無
負傷者・事故相手方	住所	運転・同乗・歩行・その他()	
相手方保険会社	会社名	連絡先	
届出警察署	●●警察署	事故番号	●●-●●●●●●●●
事故発生状況略図 (道路幅をm) との状況を図示して下さい			
記入して下さい	上記図の説明を		

(総務使用欄)

	<div>up sender down</div>	<div>up sender down</div>	<div>up sender down</div>

