

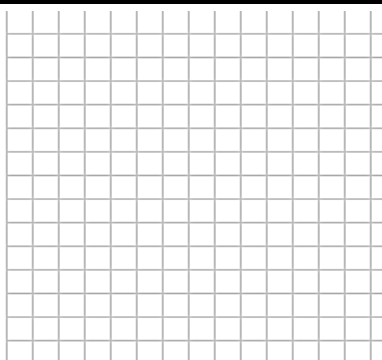
# 事故状況報告シート

可能な限り、詳しくお書き下さい。

FAX.0748-48-5500

ご契約者名		届出警察署	
-------	--	-------	--

◆事故の時確認すること。

ご契約者名		説明図
いつ	年 月 日 <input type="text" value="AM"/> 時 分 ころ <input type="text" value="PM"/>	
どこで		
どのように		
どうした		
		信号 (有・無) / 一時停止標識 (自動車・相手側・無)

◆あなた・お相手の情報

	あなた (運転者)	事故の相手
1. お名前		
2. ケガの有無	(ある) (ない)	(ある) (ない)
3. 車両損害の有無	(ある) (ない)	(ある) (ない)
4. ご住所		
5. 携帯電話番号		
6. ご連絡先電話番号	( ) -	( ) -
7. メールアドレス	@	@
8. 車名・ナンバー		
9. お勤め先		

◆備考欄 ※ケガや車の損傷程度などを、できる限り詳しくお書き下さい。  
※また、事故や保険について不安や気になること、がありましたら、お気軽にお書き下さい。