

■相手方

氏名	男・女 歳			住所	電話番号	
免許証	番号				勤務先	名称
	交付	年 月 日	種類			所在地
状態	運転者・同乗者・歩行者等・その他 ( )					電話番号

■相手方の被害状況

車	車名			修理工場	名称			
	登録番号 車両番号				電話番号	担当者		
両	年式		色		損害程度	大・中・小		
	保険会社	自賠責			任意			
車両以外の物（品名・破損状況・所有者・電話番号等）								
傷害	部位				病院	名称		
	程度	死亡	重傷	軽傷		電話番号	入院・通院	

※相手方が複数名ある場合は、これらの事項を網羅した別紙を添付すること。

(以下は安全運転管理者またはその補助者が記入)

氏名

印

事故に関する所見	事故原因						
	運転者の状況						
	運転歴	年	月	事故歴		行政処分歴	
	その他特記事項						
処置	運転者に対する処置						
置	再発防止策						