○交通事故概要記入欄

見本

交通事故証明書にお名前が記載されている場合は、記載不要です。(す。)

発生年月日	令和元年 5月 1日	午前 午後	11時 15分頃	天候	晴れ
発生場所	東京都千代田区〇〇-1-1				
甲	住所	東京都世田谷区〇-〇-1		電話	03(XXXX)XXXX
	氏名	協会 一郎	生年月日	昭和 56年 10月 10日(26)才	
	自賠責保険契約先	〇〇保険 株式会社	自賠責保険証明書番号	第 ABCD12345-XYZ 号	
	登録番号	品川500あ〇〇〇〇	事故時の状況	運転 同乗(甲・乙)・歩行・その他	
乙	住所	東京都港区〇〇1-1△△マンション101		電話	03(0000)0000
	氏名	大沢 花子	生年月日	昭和 50年 3月 3日(32)才	
	自賠責保険契約先	××海上保険 株式会社	自賠責保険証明書番号	第 ZYXW9876-001 号	
	登録番号	品川555ん△△△△	事故時の状況	運転 同乗(甲・乙)・歩行・その他	
丙	住所			電話	()
	氏名		生年月日	年 月 日()才	
	自賠責保険契約先		自賠責保険証明書番号	第 号	
	登録番号		事故時の状況	運転・同乗(甲・乙)・歩行・その他	
丁	住所			電話	()
	氏名		生年月日	年 月 日()才	
	自賠責保険契約先		自賠責保険証明書番号	第 号	
	登録番号		事故時の状況	運転・同乗(甲・乙)・歩行・その他	
戊	住所			電話	()
	氏名		生年月日	年 月 日()才	
	自賠責保険契約先		自賠責保険証明書番号	第 号	
	登録番号		事故時の状況	運転・同乗(甲・乙)・歩行・その他	

※上記に事故当事者が記入できない場合には、別紙に必要事項を記載してください。