

※記入箇所は朱書きにしております。

## 人身事故証明入手不能理由書

記入例

### ■ 人身事故扱いの交通事故証明書が入手出来なかった理由をお教えてください。

(人身事故扱いの交通事故証明書が添付されていても、被害者の方のお名前がない場合は記入してください。)

理由 ※該当する項目に○印をしてください。 ※複数に該当する場合は、すべてに○印をしてください。	<input type="radio"/> 受傷が軽微で、検査通院のみ(予定を含む)であったため <input type="radio"/> 受傷が軽微で、短期間で治療を終了した(もしゆくは終了予定のため) <input checked="" type="radio"/> 公道以外の場所(駐車場、私有地など)で発生した事故のため <input type="radio"/> 事故当事者の事情(理由を具体的に記載してください。) 【理由】 駐車場内で事故を起こしたため <input type="radio"/> その他(理由を具体的に記載してください。) 【理由】
--	--

◆ 警察へ、事故発生の届出を行っている場合には、以下に記載してください。

届出警察	村山警察 ○○担当官 (判明している場合)	届出年月日	令和 2年 4月 1日
------	--------------------------	-------	-------------

裏面へ

交通事故証明書が発行されていない場合、または発行されている交通事故証明書にお名前がない場合に限り、裏面の事故当事者、発生日時、発生場所等を記入してください。

### ■ 人身事故の事実を確認するため、関係者の記名・押印をお願いします。

◆ 上記理由により人身事故証明書は取得していませんが、人身事故の事実には相違ありません。	
<input checked="" type="radio"/> 当事者 <input type="radio"/> 目撃者 <input type="radio"/> その他( ) ※該当する項目に○印をしてください	住所 〒 208-8501 記入日 令和 2年 4月 15日 武蔵村山市本町一丁目1番地の1 氏名 武蔵 一郎 電話 042(565)1111

(注)当欄は、賠償を求める側が、直接、自賠償保険に請求(法第16条請求)する場合には、保険契約者側(契約者、運転者など)の方、または目撃者の方がご記入ください。賠償をした側が請求(法第15条請求)する場合には、賠償を受けた側の方、または目撃者の方がご記入ください。

(保険会社使用欄) 該当する口のすべてに✓する。

- 人身事故として警察への届出の必要性について、説明しました。
- 請求関係書類の確認により、または以下の調査・確認により、人身事故の事実には相違ないことを確認しました。

責任者	担当者

◆ 確認日	◆ 確認先	◆ 確認方法
年 月 日	<input type="checkbox"/> 病院 <input type="checkbox"/> 目撃者 <input type="checkbox"/> 運転者 <input type="checkbox"/> 被害者 <input type="checkbox"/> 修理工場 <input type="checkbox"/> その他( )	<input type="checkbox"/> 電話 <input type="checkbox"/> 文書 <input type="checkbox"/> 面談
年 月 日	<input type="checkbox"/> 病院 <input type="checkbox"/> 目撃者 <input type="checkbox"/> 運転者 <input type="checkbox"/> 被害者 <input type="checkbox"/> 修理工場 <input type="checkbox"/> その他( )	<input type="checkbox"/> 電話 <input type="checkbox"/> 文書 <input type="checkbox"/> 面談
年 月 日	<input type="checkbox"/> 病院 <input type="checkbox"/> 目撃者 <input type="checkbox"/> 運転者 <input type="checkbox"/> 被害者 <input type="checkbox"/> 修理工場 <input type="checkbox"/> その他( )	<input type="checkbox"/> 電話 <input type="checkbox"/> 文書 <input type="checkbox"/> 面談
◆ その他・特記事項		

【事案情報】 被害者名: \_\_\_\_\_ 事故日: \_\_\_\_\_ 年 月 日

## ○交通事故概要記入欄

(物件事故扱いの交通事故証明書にお名前が記載されている場合は、以下の項目は記載不要です。)

発 生 年 月 日 時	令和2年4月1日 午後3時00分頃 天候 曇り				
発 生 場 所	武蔵村山市本町一丁目1番地の1				
当 事 者	甲	住 所	武蔵村山市本町一丁目1番地の〇 電話 042(565)1100		
		氏 名	村山 太郎	生 年 月 日	大・昭平・令 〇年〇月〇日(50)才
		自 賠 責 保 険 契 約 先	123456789	自 賠 責 保 険 証 明 書 番 号	第 123456 号
		登 録 番 号	ABC12345	事 故 時 況 状 況	運転・同乗(甲・乙)・歩行・その他
	乙	住 所	武蔵村山市本町一丁目1番地の〇 電話 042(565)1110		
		氏 名	武蔵 一郎	生 年 月 日	大・昭平・令 〇年〇月〇日(25)才
		自 賠 責 保 険 契 約 先	135791113	自 賠 責 保 険 証 明 書 番 号	第 1357911 号
		登 録 番 号	DEF13579	事 故 時 況 状 況	運転・同乗(甲・乙)・歩行・その他
	丙	住 所	武蔵村山市本町一丁目1番地の〇 電話 042(565)1110		
		氏 名	武蔵 花子	生 年 月 日	大・昭平・令 〇年〇月〇日(24)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 況 状 況	運転・同乗(甲・乙)・歩行・その他
丁	住 所	電話 ( )			
	氏 名		生 年 月 日	大・昭平・令 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 況 状 況	運転・同乗(甲・乙)・歩行・その他	
戊	住 所	電話 ( )			
	氏 名		生 年 月 日	大・昭平・令 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 況 状 況	運転・同乗(甲・乙)・歩行・その他	