

記載例

※訂正する場合には訂正箇所にも二重線を引き、上から印鑑を押してください。

様式第5号（第4条関係）

交通事故証明書

駿東地区交通災害共済組合管理者 様

当事者	甲	住所	御殿場市萩原〇〇番地					車両番号							
		氏名	御殿場 太郎 (年齢 〇〇歳)					<input checked="" type="checkbox"/> 運転・同乗 <input type="checkbox"/> 歩行・その他							
	乙	住所						車両番号							
		氏名						<input type="checkbox"/> 運転・同乗 <input type="checkbox"/> 歩行・その他							
発生年月日時		平成 <input checked="" type="checkbox"/> 令和 〇〇年〇〇月〇〇日										午前		〇〇時〇〇分ころ	
												<input checked="" type="checkbox"/> 午後			
発生場所		御殿場市萩原〇〇番地 〇〇交差点付近													
事故類型	1		車両相互					車両単独				10	11	12	
	人対車両		2 衝突	3 接触	4 追突	5 その他	<input checked="" type="checkbox"/> 6 転倒	7 道外脱	8 衝突	9 その他	踏切	11 類型不明	12 その他		
事故の状況 (例) 自転車運転中、〇〇交差点でブレーキをかけて止まろうとしたら、路面が凍結していてバランスを崩し、転倒した。そのまま帰宅したが、翌日になったら腫れと痛みが出た。 ※発生場所・事故の状況については、出来るだけ詳しく記入してください。															
上記のとおり相違ないことを証明します。 駿東地区交通災害共済組合管理者 様 令和〇〇年〇〇月〇〇日															
住所			氏名			印	生年月日			電話番号					
御殿場市川島田〇〇番地			御厨 そば子			印	昭和〇〇年〇月〇日			〇〇-〇〇〇〇					
小山町菅沼〇〇番地			黒 つぐみ			印	昭和〇〇年〇月〇日			〇〇-〇〇〇〇					

※証明者は原則として2名とする。ただし、規則第4条第3項の場合はこの限りではない。(同居家族以外)