

様式第3号

□□□-□□□□

交通事故証明書

住所 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_ 殿

事故照会番号	署第号	甲・乙・との続柄 本人・代理人											
発生日時	平成 年 月 日 午 時 分 ころ												
発生場所													
甲	住所	(TEL )									備考		
	フリガナ氏名				生年月日	年 月 日		性別 ( 歳)		甲・乙以外の当事者			
	車種				車番	両号							
	自賠責保険関係				証明書番	番号							
	事故時の状態	運転・同乗 (運転者氏名 )・歩行・その他											
乙	住所	(TEL )											
	フリガナ氏名				生年月日	年 月 日		性別 ( 歳)					
	車種				車番	両号							
	自賠責保険関係				証明書番	番号							
	事故時の状態	運転・同乗 (運転者氏名 )・歩行・その他											
事故類型	人対車両	車 両 相 互						車 両 単 独				踏切	不・調査中
		正面衝突	側面衝突	出合い頭突	接 触	追 突	そ の 他	転 倒	路外逸脱	衝 突	そ の 他		
<p>上記の事項を確認したことを証明します。</p> <p>なお、この証明は損害の種別とその程度、事故の原因、過失の有無とその程度を明らかにするものではありません。</p> <p style="text-align: center;">平成 年 月 日 自動車安全運転センター</p> <p style="text-align: right;">山 梨 県 事 務 所 長 ㊟</p>													

証明番号	照合記録簿の種別
------	----------

※自動車安全運転センターが交付する。