

様式 C-第 5 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	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 両 番 号									
	自賠償 保険関係				証 明 書 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 両 番 号									
	自賠償 保険関係				証 明 書 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。 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;">年 月 日</p> <p style="text-align: right;">自動車安全運転センター 山 梨 県 事 務 所 長 ⑧</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。