

射水商工会議所 あて

届出者 団体名







氏名

住所

電話番号

射水市キッチンカー 事故届出書

事故発生日時	年 月 日		午前	時	分	午後
事故発生場所	届出警察署					
事故の種類	転覆・転落・衝突・接触・火災・踏切・死傷・その他()					
天候	晴・曇	雨・雪・霧	交通状況	混雑・普通	閑散	明暗
道路状況	舗装 { してある / してない }	歩道(両・片)	{ ある / ない }	直線・カーブ		
	平坦・坂	見通し { 良い / 悪い }	積雪路・凍結路			
信号又は標識	信号 { ある / ない }	駐停車禁止	{ されている / されていない }	その他標識		
速度	甲車両	Km/h(制限速度	Km/h)	乙車両	Km/h(制限速度	Km/h)
甲(当方)	運転者氏名・所属					
	免許証関係	番号	交付日	.	.	種別
	車両関係	車種	車名・型式	登録番号		
	契約保険会社名(自賠償)		保険証明書番号		期間	自 . . 至 . .
	契約保険会社名(任意)		保険証明書番号		期間	自 . . 至 . .
	被害の程度	病名 物損	治療日数	日間	病院名 TEL	
	住所	TEL				
乙(相手方)	職業・氏名	(歳)				
	勤務先	TEL				
	免許証関係	番号	交付日	.	.	種別
	車両関係	車種	車名・型式	登録番号		
	契約保険会社名(自賠償)		保険証明書番号		期間	自 . . 至 . .
	契約保険会社名(任意)		保険証明書番号		期間	自 . . 至 . .
	保険契約者住所氏名					
被害の程度	病名 物損	治療日数	日間	病院名 TEL		
事故の原因及び状況						

事故現場の略図 (くわしく記入のこと) 当方の車  相手方の車  歩行者  発生前の進路  発生後の進路  N 

道路の幅員、車幅、路面の状況を詳細に記入のこと。

示 談 メ モ	

要求される金額： _____ 請求する金額： _____

結果	
----	--