

事故発生状況報告書

相手方自動車の 自賠責保険証明書番号	第 ●●●●● 号	当事者	甲(相手方)	氏名 (電話)	阿波 三郎 (088-123-4567)	
相手方自動車の 登録番号	徳島500〇〇〇〇		乙(被災職員)	氏名 (電話)	災害 次郎 (088-621-0000)	運転・同乗 歩行 その他
天候	晴・曇・雨・雪・霧	交通 状況	混雑・普通・閑散	明暗	昼間・夜間・明け方・夕方	
道路状況	舗装	舗装 <u>してある</u> してない	歩道(両・片)	歩道 <u>ある</u> ない	<u>直線</u> カーブ	<u>平坦</u> 坂
	見通し	見通し <u>良い</u> 悪い	積雪・凍結			
信号又は標識	見通し	見通し <u>良い</u> 悪い	駐・停車禁止	<u>されている</u> されていない	その他標識	
速度	甲車両 10 km/h(制限速度 徐行 km/h)、乙車両 km/h(制限速度 km/h)					
事故現場における自動車と被害者の状況を図示してください。	事故発生状況略図 (道路幅を m で記入して下さい。)					
上記図の説明を書いてください。	<p>午前8時10分頃〇〇市〇〇町〇丁目〇番地の〇〇交差点に差しかかり、青信号だったので自転車を押し横断歩道を横断中に、前方から右折してきた阿波三郎さんが運転する乗用車に衝突され、自転車と一緒に左側に転倒し、その勢いで地面に頭部を強く打ちつけた。</p>					

別紙交通事故証明に補足して上記のとおりご報告申し上げます。

令和2年12月21日

報告者 甲との関係() 氏名 災害 次郎
乙との関係(**本人**)