

## 記入例

(様式第4号)

## 交通事故証明書

申請者 〒 444-4444  
住所 B市上黒銀町4-4-4  
氏名 D海上保険(株) B市支店 殿

事故照会番号	第 0000 号	○ 甲 ・ 乙 ・ の続柄 本人 ・ 代理人 ○														
発生日時	平成 25 年 4 月 12 日 午後 3 時 20 分 ころ															
発生場所	A市新町 3-3-3															
甲	住所	B市上黒銀町 2-2-2 (Tel. 222-222-2222)											備考			
	フリガナ氏名	弘前 花子	生年月日	昭和 55 年 8 月 15 日 女 (32歳)											甲・乙以外の当事者	
	車種	自家用 小型乗用自動車	車両番号	青森 22 あ 222												
	自賠責保険関係	有り C火災保険(株)	証明書番号	C-222222222												
	事故時の状態	○ 運転 ・ 同乗(運転者氏名) ・ 歩行 ・ その他														
乙	住所	A市中央 1-1-1 (Tel. 111-111-1111)														
	フリガナ氏名	青森 太郎	生年月日	昭和 30 年 10 月 12 日 男 (57歳)												
	車種	自家用 普通乗用自動車	車両番号	青森 11 の 111												
	自賠責保険関係	有り E海上保険(株)	証明書番号	E-111111111												
	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	○ 出会い頭	衝突	接触	追突	その他	転倒	路外逸脱	衝突	その他				
上記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類とその程度、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。 平成 25 年 4 月 30 日 自動車安全運転センター 青森県事務所長																

証明番号	000000	照合記録簿の種類別	人身事故
------	--------	-----------	------