

交 通 事 故 申 立 書

1 事故発生日時	令和 1 年 5 月 1 日 午 ^前 1 時 30 分頃	
2 事故発生の場所	住所、または、〇〇スーパー付近の道路上、など	
3 事故当事者	住所 阿見町中央 ○-△-□ 氏名 阿 見 太 郎	52 年 齢
4 事故の状況	略図（状況が不明確のとき記入）	
（ 記 入 例 ）		
自転車で、〇〇〇道を走行中、車両が寄ってきたため、身の危険を感じて、避けたところ、誤って転んでしまい、負傷した。		
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: 20%;"> 事故の状況は、何で、どこを走行中（歩行中）どうしたのかが分かるように詳しく記入してください。 </div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: 20%;"> 場所が分かるように記入してください。 </div> </div>		
5 取得免許の種類	原付、小特、自二、普通、大型、 <small>その他</small>	自 車 人 間 相手車 自 転 車 オートバイ
6 事故証明書が発行されなかった理由	（記入例） 単独事故だったため、警察に届けなかった。 軽微な事故だったため、警察に届けなかった。	
上記のとおり申立いたします。 令和 1 年 11 月 18 日		
住所 阿見町中央 ○-△-□ 氏名 阿 見 太 郎		
（親権者） 阿 見 （電話番号 〇〇〇-〇〇〇-）		
なお、この申立書が事実と相違している場合には、これによって支給される見舞金の返還を請求されても異議ありません。		
7 目撃者の証明（現認者） <small>*家族の方、未成年者は証明できません。</small>	上記の事故を目撃（現認）し、事実であったことを証明いたします。 住所 阿見町うずら野 ○-□-△ 氏名 茨 城 ひ ば り 茨 城 （電話番号 〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇）	
8 事務担当者の署名と印	上記の申立は事実と相違のないものと認められます。 平成 年 月 日	