

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 番	両 号										
	自賠責 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 _____)										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 番	両 号										
	自賠責 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 衝 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 ⑩</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。