

(別紙)

交通事故確認申請書兼交通事故証明書

申請年月日 令和 年 月 日

町 村 長 様

申請者 氏名 ⑩

加入者との続柄 ()

下記のとおり交通事故を確認し、証明してください。

共済加入者	住 所	
	氏 名	
	生年月日	Ⓜ・Ⓣ・Ⓢ・ⓗⓇ 年 月 日 (歳)
事故発生日時	令和 年 月 日	ⓂⓅ 午後 時 分頃
事故発生場所 (道路名等)		
加入者	ⓂⓇⓇⓇ ⓂⓇⓇⓇ ⓂⓇⓇⓇ ⓂⓇⓇⓇ ⓂⓇⓇⓇ ⓂⓇⓇⓇ	
事故類型	車両相互	ⓂⓇⓇⓇ ⓂⓇⓇⓇ ⓂⓇⓇⓇ ⓂⓇⓇⓇ ⓂⓇⓇⓇ
	車両単独	ⓂⓇⓇⓇ ⓂⓇⓇⓇ ⓂⓇⓇⓇ ⓂⓇⓇⓇ
	そ の 他	ⓂⓇⓇⓇ ⓂⓇⓇⓇ ⓂⓇⓇⓇ
相手者	住 所	
	氏 名	
目撃者または 確認者	住 所	
	氏 名	
事故の概要		

上記の件について調査したところ、事実と相違ないことを確認しました。

令和 年 月 日

町村長名

⑩