

# 交通事故申立書兼「交通事故証明書」入手不能理由書

全日本火災共済協同組合連合会 御中

下記のとおり、交通事故傷害を受けたことを  
申し立てます。

年 月 日

共済契約者又は共済金受取人	
〒	
住所	
氏名	(印)
電話番号	( )

事故発生	日時	年 月 日 午前・午後 時 分 頃		被共済者の 通行区分	運転・同乗 歩行・その他 ( )
	場所	都道 府県	市郡 区		
事故 の 状 況 等	被 共 済 者	住所	〒		
		氏名		性別	生年月日
		車種		男・女	大・昭・平 年 月 日 (満 歳)
	相 手 側	住所	〒		
		氏名		性別	生年月日
		車種		男・女	大・昭・平 年 月 日 (満 歳)
事故原因および傷害の状況・程度					
.....					
.....					
.....					
.....					
※ 相手方 (有・無) 目撃者 (有・無)					
事故 証 明 等	交通事故証明書 入手不能の理由	1. 警察に届けなかった。 2. その他( )			
	相手方  目撃者  の証明	上記の事故は事実であることを証明いたします。 なお、本件に関して内容に不明な点があれば、ご照会いただいた際お答えいたします。 (証明されるご本人が記入してください。)			
	相手方または目撃 者の証明が取れない 場合の理由	年 月 日  住所 氏名 (印) 電話番号			

※必要事項を記入いただくとともに、必要な個所に○印をお付けください。