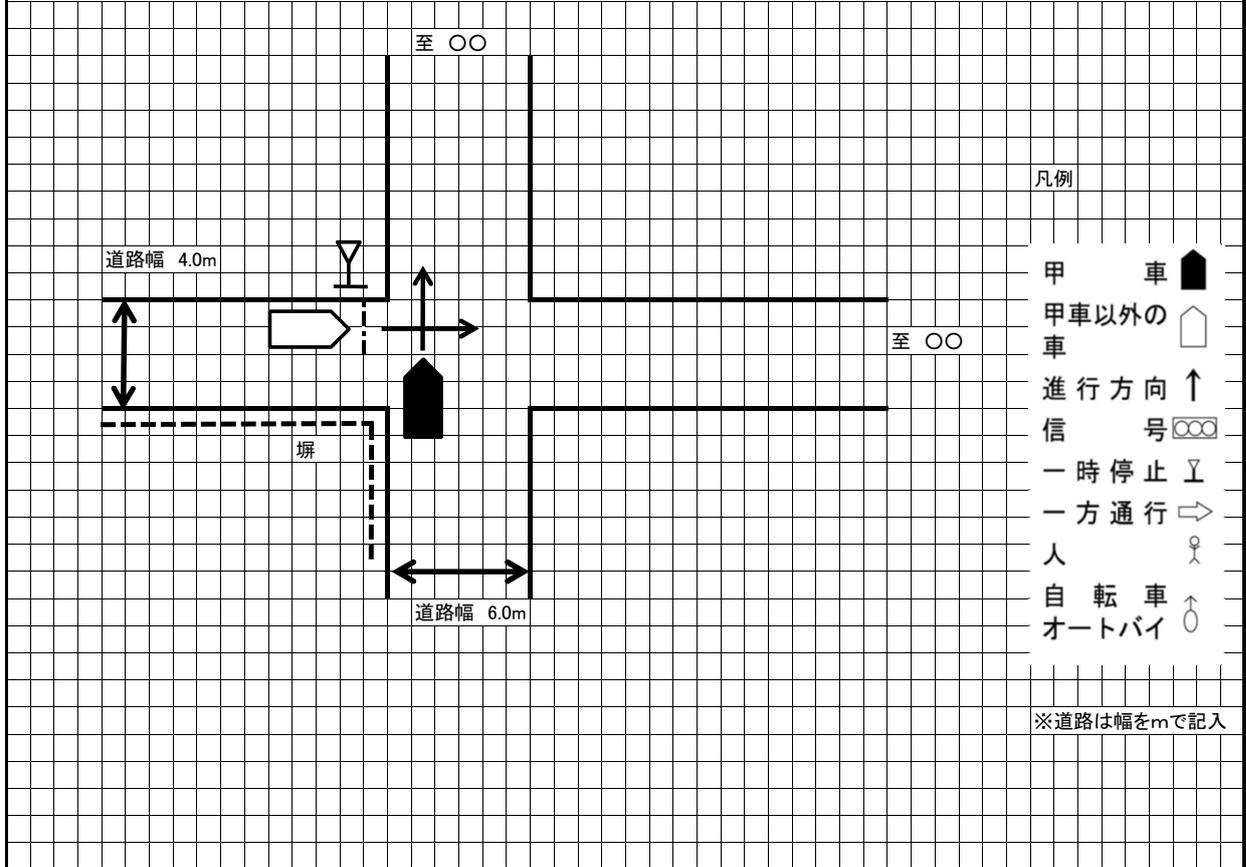


事故報告書(兼共済組合員証等使用届)

| | | | | | | | |
|------|------------|---|-----------|--|----------------------------|--|---------------|
| 組合員 | 所属所 | ○○○○○○○○ | | 組合員等 記号番号 | 0000-0000000000 | 組合員 氏名 | ふりがな ○○ ○○ |
| | 被害者 氏名 | ふりがな ○○ ○○ | 被害者 住所 | ○○県○○市○○町○○番地 | | 組合員との 続柄 | 妻 |
| | 傷病名 | 頸椎捻挫、頭部打撲 | | 初診日 | 令和○○年○○月○○日 | 医療機関 | ○○○○病院 |
| 相手 | 加害者 氏名 | ふりがな ○○ ○○ | 加害者 住所 | ○○県○○市○○町○○番地 | | 加害者 電話 | 00-0000-000 |
| 事故情報 | 事故発生 日時 | 令和○○年○○月○○日(○) ○○時○○分頃 | | | 状況 | <input checked="" type="checkbox"/> 運転 <input type="checkbox"/> 歩行・その他() <input type="checkbox"/> 同乗(甲車、甲車以外の車) | |
| | 速度 | 甲車 60km/h(制限速度 50km/h) | | | 甲車以外の車 40km/h(制限速度 50km/h) | | |
| | 道路状況 | 見通し(良い、悪い) | 道路幅 | 甲車側(6 m) 甲車以外の車側(4 m) | | | |
| | 信号又は標識 | 信号(有り <input checked="" type="checkbox"/> 無し) | | 一時停止標識(有り <input checked="" type="checkbox"/> 、無し) | その他標識() | | |

事故発生状況略図



事故発生に係る説明

妻○○○は、自家用車で県道○○号線を○○方向に向かって走行中、信号機のない○○交差点を直進して進入したところ、当方から見て交差点の左方向から○○方向に直進して走行してきた(事故相手方)○○○運転の乗用車と出会い頭に当方自動車の前部の左側側面と事故相手方の自動車前面の右側が衝突しました。

上記のとおり報告します。

令和○○年○○月○○日

組合員氏名 ○○ ○○○