

交通事故証明書入手不能理由書

| | | | | |
|-------------------|----------|--|----------|--|
| 発生日時 | | | | |
| 発生場所 | | | | |
| 加害者 (甲) | 住所 | | | |
| | 氏名 | | 生年月日 | |
| | 車種 | | 車両番号 | |
| | 自賠責保険契約先 | | 自賠責証明書番号 | |
| | 事故時の状態 | | | |
| 被害者 (乙) | 住所 | | | |
| | 氏名 | | 生年月日 | |
| | 車種 | | 車両番号 | |
| | 自賠責保険契約先 | | 自賠責証明書番号 | |
| | 事故時の状態 | | | |
| 甲・乙 以外の 当事者 | 住所 | | | |
| | 氏名 | | 車両番号 | |
| | 自賠責保険契約先 | | 自賠責証明書番号 | |
| 交通事故証明書を入手できない理由 | | | | |

| | | | | |
|--------------------------------------|----|--|---|---------|
| 上記理由により交通事故証明書は取得できませんが事故の事実相違ありません。 | | | | |
| 令和 年 月 日 | | | | |
| (甲) | 住所 | | 印 | 電話() - |
| | 氏名 | | | |

| | | | | |
|--------------|----|--|---|---------|
| 上記事故を目撃しました。 | | | | |
| 令和 年 月 日 | | | | |
| 目撃者 | 住所 | | 印 | 電話() - |
| | 氏名 | | | |

交通事故証明書入手不能理由書

| | | | |
|-------------------|-------------------------------|-------------|-----------------------|
| 発生日時 | 平成31年1月1日 | | |
| 発生場所 | 神奈川県▲▲市★★1-1 | | |
| 加害者 (甲) | 住所 | ▲▲市○○1234 | |
| | 氏名 | 神奈川 一郎 | 生年月日 昭和●●年▲▲月××日 |
| | 車種 | | 車両番号 EX66-6666 |
| | 自賠責保険契約先 | ○○海上火災保険会社 | 自賠責証明書番号 ▲▲55は5555 |
| | 事故時の状態 | | |
| 被害者 (乙) | 住所 | ▲▲市▲▲▲123-1 | |
| | 氏名 | 国保 花子 | 生年月日 平成○○年△△月××日 |
| | 車種 | | 車両番号 SP77-7777 |
| | 自賠責保険契約先 | ◇◇損害保険 | 自賠責証明書番号 第 ZZ56-789 号 |
| | 事故時の状態 | | |
| 甲・乙 以外の 当事者 | 住所 | | |
| | 氏名 | | 車両番号 |
| | 自賠責保険契約先 | | 自賠責証明書番号 |
| 交通事故証明書を入手できない理由 | 事故当時異常がなく、後日痛みだし病院にて治療を受けたため。 | | |

上記理由により交通事故証明書は取得できませんが事故の事実に相違ありません。

令和●●年▲▲月■日

(甲) 住所 ▲▲市▲▲▲123-1 印国 電話(□□□)□□□-□□□□

氏名 国保 花子

上記事故を目撃しました。

目撃者 住所 令和 年 月 日

氏名 印 電話() -