

交通事故証明書入手不能理由書

当 事 者	運 転 者 甲	住 所	電 話 ()		
		氏 名		生年月日	S・H・R 年 月 日(歳)
		自賠責保険 契 約 先		自賠責保険 証明書番号	
		登録番号		車台番号	
	運 転 者 乙	住 所	電 話 ()		
		氏 名		生年月日	
		自賠責保険 契 約 先		自賠責保険 証明書番号	S・H・R 年 月 日(歳)
		登録車台番号		事故時の 状 態	運転・同乗（甲車・乙車）・歩行・その他
事 故 発 生 日		令和 年 月 日			
事故発生場所					
届 出 警 察		警察（担当 ）	届出年月日	令和 年 月 日	
甲・乙 以外の 当事者	住 所				
	氏 名				
	自賠責保険 契 約 先		自賠責保険 証明書番号		
人身事故証明書入手不能理由					
上記理由により人身事故証明書は取得していませんが人身事故の事実には相違ありません。 令和 年 月 日					
運転者（甲）		住所			
運転者（甲）の署名捺印が取 付不能の場合に限り保有者		氏名	印	電 話	()
上記事故を目撃したことを証明いたします。 令和 年 月 日					
目 撃 者		住所			
		氏名	印	電 話	()

[ご注意]○この書類は止むを得ない理由で人身事故扱いの交通事故証明書が入手出来ないときに、そのかわりとして事実確認のために必要なものです。詳細に洩れなく記入して下さい。