

交通事故発生届（「交通事故証明書」が得られない場合）

当事者	① 第一当事者 (被災者)	氏名	夏木 佑一 ( 30 ) 歳		
		住所	品川区南馬込 Δ-Δ TEL 00 ( 0000 ) 0000		
		車両登録番号	品川55あ 5555	自賠責保険証明書番号	A-1234567-8
	② 第二当事者 (相手方)	氏名	三島 康次 ( 45 ) 歳		
		住所	目黒区自由ヶ丘 Δ-Δ TEL 00 ( 0000 ) 0000		
		車両登録番号	目黒88え 6666	自賠責保険証明書番号	H-8765432-1
③ 事故発生日時		平成 00 年 3 月 6 日 午前・ <u>午後</u> 4 時 05 分			
④ 事故発生場所		渋谷区代官山 Δ-Δ			
⑤ 災害発生状況		会社の敷地内(構内)において駐車場から事務所へ歩いている際左折してきた加害者の自動車に左足をひかれ、左足親指を骨折した。			
⑥ 「交通事故証明書」が得られない理由		○構内においてぶつかったため、交通事故ではないと思い、交通事故証明の申請を行わなかった。 ○被災時には痛みが強く、交通事故証明を申請する必要がないと思ったため			
⑦ 第一当事者 (被災者)	上記⑥の理由により、「交通事故証明書」は提出できませんが、事故発生的事实は上記①～⑤に記載したとおりです。 平成 00 年 3 月 10 日 氏名 夏木 佑一 (印) 住所 品川区南馬込 Δ-Δ				
⑧ 目撃者	上記①～⑤に記載された事故を目撃したことを証明します。 平成 年 月 日 氏名 (印) TEL ( ) 住所				
⑨ 第二当事者 (相手方)	上記①～⑤に記載された事故により①の者に損害を与えたことを自認します。 平成 00 年 3 月 9 日 氏名 三島 康次 (印) TEL 00 ( 0000 ) 0000 住所 目黒区自由ヶ丘 Δ-Δ 事業場の名称 (株)長山運輸 代表者職氏名 代表取締役長山大二郎 (印)				

平成 00 年 3 月 12 日  
品川 労働基準監督署長 殿

届出人 氏名 夏木 佑一 (印)  
住所 品川区南馬込 Δ-Δ

〔注意〕

- 1. 警察署への届出をしなかった等のために「交通事故証明書」の提出ができない場合に提出して下さい。
- 2. ①及び②の「車両登録番号」及び「自賠責保険証明書番号」の欄には、交通事故発生時において、被災者又は第三者が乗車していた車両に関する事項を記載して下さい。
- 3. ⑨の「事業場の名称」及び「代表者職氏名」の欄には、⑨の第三者が業務中であつた場合のみ⑨の第三者の代表者の証明を受けて下さい。
- 4. ⑦、⑧及び⑨の「氏名」の欄、⑨の「代表者職氏名」の欄及び「届出人氏名」の欄は、記名押印することに代えて、自筆による署名をすることができます。