

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	労働太郎 (37)歳		
		住所	東京都大田区下丸子〇〇〇	TEL	03(〇〇〇〇)〇〇〇〇
		車両登録番号	品川400あ〇〇〇〇	自賠責保険証明書番号	Y〇〇〇〇〇〇〇〇
	② 第 二 当 事 者 (相手方)	氏名	厚生次郎 (30)歳		
		住所	東京都世田谷区奥沢〇-〇-〇	TEL	03(〇〇〇〇)〇〇〇〇
		車両登録番号	品川500か〇〇〇〇	自賠責保険証明書番号	S〇〇〇〇〇〇〇〇
③ 事故発生日時		令和△△年7月29日	午前 <input checked="" type="checkbox"/> 午後	3時00分	
④ 事故発生場所		渋谷区〇〇町△-△(株)〇〇運輸敷地内			
⑤ 災害発生状況		(株)〇〇運輸の敷地内(構内)において、駐車場から事務所へ歩いている際、右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ため。 ・被災時には痛みがなく、交通事故証明書を申請する必要があると思ったため。			
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、事故発生の事実は上記①～⑤に記載したとおりです。 令和△△年8月1日 氏名 労働太郎 住所 東京都大田区下丸子〇〇〇				
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。 令和 年 月 日 氏名 目撃者はなし 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。 令和△△年8月1日 氏名 厚生次郎 TEL 03(〇〇〇〇)〇〇〇〇 住所 東京都世田谷区奥沢〇-〇-〇 事業場の名称 (株)〇〇運輸 代表者職氏名 代表取締役 会社 守				

災害発生の場所は具体的に記入してください。

「交通事故証明書」が得られない理由を必ず記入してください。

目撃者がいない場合にはその旨記入してください。

目撃者がいない場合には、相手方に記入を求めてください。また、相手方が業務中であった場合は、事業主の証明を受けてください。

令和△△年8月1日
中央 労働基準監督署長 殿

届出人 氏名 労働太郎
住所 東京都大田区下丸子〇〇〇

[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ください。
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ください。
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った場合のみ⑨の第三者の代表者の証明を受けてください。

※見やすいよう、青字で記載例を示していますが、実際に記入する際には黒字で記入してください。