

交通事故発生届(「交通事故証明書(人身)」が得られない場合)

当事者	第一当事者 (被災者)	氏名	近江 庄一郎				【記載例】	(54)	歳				
		住所	大津市中央1-2-3 中央マンション 505号				TEL	090-1234-5678					
		車両登録番号	滋賀56ま1234		自賠償保険証明書番号		Y123456888						
	第二当事者 (相手方)	氏名	滋賀 総太郎				(29)	歳					
		住所	草津市草津4-4-4 ライオンコーポ 102号				TEL	080-9874-6543					
		車両登録番号	滋賀552む3434		自賠償保険証明書番号		S756382920						
事故発生日時	令和	元	年	5	月	7	日	午前	午後	0	時	30	分
事故発生場所	草津市西草津4-5-4先国道1号線										正午(お昼の12時は、[午後0時]と表示してください。)		
災害発生状況及び 負傷部位・負傷状況	手書きの場合は元号を記入してください。 〇〇通をJR 駅方面に運転していたところ、下水道工事のため片側交互通行の車線規制が行われていた。誘導員の指示に従い停止していたところ、後方から加害者が追突してきたため、その衝撃で後頭部をフロントガラスに打ちつけ、胸をハンドルに強打したものの、 事故当時の負傷部位・負傷状況も記入してください。												
「交通事故証明書」 が得られない理由 (人身事故の証明書が得られない理由)	事故直後は、頸及び胸に痛みがなく物件事故扱いであったが、翌日に頸と胸が痛くなり診療所に行ったもの。人身事故扱いにしてもらうため、月 日に 警察署に届け出たが、事故後3月以上が経過していたため、人身事故の切替えができないと言われたもの。 物件事故の場合は、[人身]の事故証明書が得られない理由を記入してください。												
第一当事者 (被災者)	上記の理由により、「交通事故証明書(人身)」は提出できませんでしたとおります。 令和 元 年 5 月 7 日 氏名 近江 庄一郎 住所 大津市中央1-2-3 中央マンション 505号												
目撃者	上記 ~ 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 住所 TEL () 目撃者が存在しない場合は、斜線を引いてください。												
第二当事者 (相手方)	上記 ~ に記載された事故により の者に損害を与えたことを自認します。 令和 元 年 5 月 20 日 氏名 滋賀 総太郎 住所 草津市草津4-5-6 ライオンコーポ222号 TEL 077 (525) 8585 事業場の名称 産業株式会社 代表者職氏名 志賀 労二郎 事業場の証明は、業務中であった場合だけです。												

令和 元 年 5 月 30 日

大津

労働基準監督署長 殿

届出人

氏名 近江 庄一郎

住所 大津市中央1-2-3 中央マンション 505号

【注意】

- 「交通事故証明書(人身)」が提出できない場合(「交通事故証明書」が物件事故の場合も含む。)にこの様式を提出してください。
- 及び の「車両登録番号」及び「自賠償保険証明書番号」の欄には、交通事故発生時において、被災者又は第二当事者(相手方)が乗車していた車両に関する事項を記載してください。欄の相手方が不明の場合は、「不明」と記入してください。 から を記入してください。
- 交通事故の目撃者に、欄の記載を依頼してください。交通事故の目撃者がいない場合は、斜線を引いてください。
- について、相手方に何度も手続・日時を変えて記載を依頼したが自認を拒んだ場合は、「理由書」の提出が必要となりますので、監督署に相談してください。
- の「事業場の名称」及び「代表者職氏名」の欄は、の相手方が業務中であった場合のみ相手方の事業場の代表者の証明を受けてください。

交通事故発生届(「交通事故証明書(人身)」が得られない場合)

当 事 者	第 一 当 事 者 (被 災 者)	氏 名			()	歳
		住 所			TEL	
		車両登録番号			自賠責保険証明書番号	
者	第 二 当 事 者 (相 手 方)	氏 名			()	歳
		住 所			TEL	
		車両登録番号			自賠責保険証明書番号	
事故発生日時		(元号)	年	月	日	時 分
事故発生場所						
災害発生状況 及び 負傷部位・負傷状況						
「交通事故証明書」 が得られない理由 (人身事故の証明書が得ら れない理由)						
第 一 当 事 者 (被 災 者)	上記の理由により、「交通事故証明書(人身)」は提出できませんが、事故発生の事実は上記 ~ に記載したとおりです。					
	令和 年 月 日		氏名 住所			
目 撃 者	上記 ~ 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 住所 TEL			
第 二 当 事 者 (相 手 方)	上記 ~ に記載された事故により の者に損害を与えたことを自認します。					
	令和 年 月 日		氏名 住所 TEL 事業場の名称 代表者職氏名			
<small>事業場の証明は、業務中であった場合だけです。</small>						

令和 年 月 日

労働基準監督署長 殿

届出人 氏名

住所

【注意】

- 「交通事故証明書(人身)」が提出できない場合(「交通事故証明書」が物件事故の場合も含む。)にこの様式を提出してください。
- 及び 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、被災者又は第二当事者(相手方)が乗っていた車両に関する事項を記載してください。欄の相手方が不明の場合は、「不明」と記入してください。 から を記入してください。
- 交通事故の目撃者に、欄の記載を依頼してください。交通事故の目撃者がいない場合は、斜線を引いてください。
- について、相手方に何度も手段・日時を変えて記載を依頼したが自認を拒んだ場合は、「理由書」の提出が必要となりますので、監督署に相談してください。
- の「事業場の名称」及び「代表者職氏名」の欄は、の相手方が業務中であった場合のみ相手方の事業場の代表者の証明を受けてください。

交通事故発生届(「交通事故証明書(人身)」が得られない場合)

当事者	第一当事者 (被災者)	氏名					()	歳	
		住所					TEL		
		車両登録番号					自賠責保険証明書番号		
	第二当事者 (相手方)	氏名					()	歳	
		住所					TEL		
		車両登録番号					自賠責保険証明書番号		
事故発生日時		平成 令和	年	月	日	午前	午後	時	分
事故発生場所									
災害発生状況及び 負傷部位・負傷状況									
「交通事故証明書」 が得られない理由 (人身事故の証明書が得られない理由)									
第一当事者 (被災者)	上記の理由により、「交通事故証明書(人身)」は提出できませんが、事故発生の事実は上記 ~ に記載したとおりです。 令和 年 月 日 氏名 _____ 住所 _____								
目撃者	上記 ~ 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 _____ 住所 _____ TEL _____								
第二当事者 (相手方)	上記 ~ に記載された事故により の者に損害を与えたことを自認します。 令和 年 月 日 氏名 _____ 住所 _____ TEL _____ 事業場の名称 _____ 代表者職氏名 _____								

事業場の証明は、業務中であった場合だけです。

令和 年 月 日

労働基準監督署長 殿

届出人 氏名

住所

【注意】

- 「交通事故証明書(人身)」が提出できない場合(「交通事故証明書」が物件事故の場合も含む。)にこの様式を提出してください。
- 及び 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、被災者又は第二当事者(相手方)が乗車していた車両に関する事項を記載してください。欄の相手方が不明の場合は、「不明」と記入してください。 から を記入してください。
- 交通事故の目撃者に、欄の記載・押印を依頼してください。交通事故の目撃者がいない場合は、斜線を引いてください。
- について、相手方に何度も手段・日時を変えて記載を依頼したが自認を拒んだ場合は、「理由書」の提出が必要となりますので、監督署に相談してください。
- の「事業場の名称」及び「代表者職氏名」の欄は、 の相手方が業務中であった場合のみ相手方の事業場の代表者の証明を受けてください。