

車検証・自賠責・ペン1本と共に携帯して現場での事故状況のメモにご利用下さい

<ご契約者について>

- ・ご契約者氏名： _____ 電話番号： _____
- ・ご契約車両：車種 _____ ナンバー： _____
- ・かかりつけ修理工場： _____ 電話番号： _____

<運転者について>

- ・運転者氏名： _____ 生年月日： T・S _____ 年 _____ 月 _____ 日
- ・携帯電話 _____ - _____ - _____

<事故発生時刻・場所について>

- ・日時： _____ 年 _____ 月 _____ 日 午前・午後 _____ 時 _____ 分頃
- ・場所： _____ 県 _____ 市 _____ 町 _____ 付近
- ・警察への届け出：有り（ _____ 署・交番） / 無し

<以下、現場でできる限りメモしてください。聞き逃すとすぐ調査に入れません>

<相手車について>

- ・車両所有者： _____
- ・住所： _____ 電話番号： _____
- ・運転者氏名： _____ 生年月日： _____ 年 _____ 月 _____ 日（ _____ 歳）
- ・所有者と運転者の関係：本人・家族・友人・親戚・役員又は従業員・他（ _____ ）
- ・住所： _____ 電話番号： _____
- ・車種： _____ ナンバー： _____
- ・加入保険会社名： _____ 電話番号： _____
- ・掛かりつけ修理工場名： _____ 電話番号： _____

<人身事故の場合> 自転車搭乗者 ・ 相手車搭乗者

- ・負傷者氏名①： _____ 生年月日： _____ 年 _____ 月 _____ 日（ _____ 歳）
- ・住所： _____
- ・自宅電話： _____ 携帯電話： _____
- ・搬送先・受診病院名 _____

- ・負傷者氏名②： _____ 生年月日： _____ 年 _____ 月 _____ 日（ _____ 歳）
- ・住所： _____
- ・自宅電話： _____ 携帯電話： _____
- ・搬送先・受診病院名 _____

<事故状況について簡単な現場見取り図と状況をメモ>（道路図・信号標識・当事者進行方向・付近建物等）