

※この用紙は単位共済会（所属共済会）を経由しないと無効です。  
※単位共済会で控えを保存して下さい。

# 交通災害届出書（事故発生状況報告書）

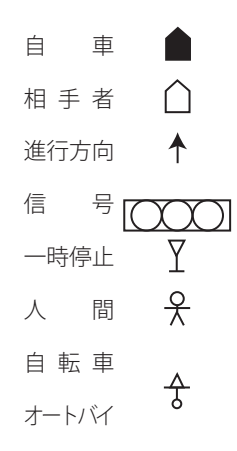
国共済会 御中

提出日 年 月 日

単位共済会名	組合員氏名
--------	-------

事故日	年 月 日	時間	午前・午後	時 分頃
事故の発生場所	(例)〇〇町の路上、〇〇駅の構内)			
事故届	あり	( 警察署) その他 ( )		
	なし	なしの場合は理由を記載して下さい ( )		

当事者	(甲) 加害者	氏名 電話	(乙) 被害者	氏名 電話	運転・同乗 歩行・その他	
	天候	晴・曇・雨・雪・霧	明るさ	明るい・普通・暗い	交通状況	混雑・普通・閑散
道路状況	舗装	してある・してない	歩道	ある(両側・片側)・ない		
	見通	良い・悪い	直線・カーブ	平坦・坂道		
信号又は標識	信号	ある・ない(自車の進行方向の信号の色をお書き下さい: )				
	駐停車禁止	されている・されていない				
	その他の標識がある場合記載 ( )					
速度	甲車両	km/h (制限速度	km/h)	乙車両	km/h (制限速度	km/h)

事故発生状況図	(道路幅をmで記入して下さい)
	

上記図の説明を 書いて下さい	

年 月 日	記入者	印
-------	-----	---

※交通事故が発生した日から30日以内に届け出て下さい。(FAX提出可 FAX: 03-3580-2885)

●お預かりした個人情報は国共済会事業以外には使用しません。