

※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)
	<p>自 車 </p> <p>相手者 </p> <p>進行方向 </p> <p>信 号 </p> <p>一時停止 </p> <p>人 間 </p> <p>自 転 車 </p> <p>オートバイ </p>

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。