

※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）

国公共済会 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)○○町の路上、○○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			
速 度	甲車両 km/h (制限速度)	乙車両 km/h (制限速度)			

事故発生状況図	(道路幅をmで記入して下さい)	
	自 車	■
	相 手 者	□
	進行方向	↑
	信 号	□□□
	一時停止	▽
	人 間	○
	自 転 車	△
	オートバイ	△○

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公共済会事業以外には使用しません。