

書類No.

## 事故報告書

申請No

年号は西暦、時間は24時間表記のこと  
人身事故の場合については支社長まで報告すること

申請日 2016 年 8 月 1 日

現場名

報告者

発生日時	西暦 年 月 日 曜日・時 分 頃 : 天候 選択										
事故発生場所						相手方情報					
事故得意先コード			得意先名				氏名				
運転士勤務先	専属・アルバイト					住所					
運転士名			社員番号				電話番号				
入社日	西暦 年 月 日					勤務先					
生年月日	西暦 年 月 日 歳					勤務先住所					
免許番号			個人コード				電話番号				
免許種類	一種/二種		普通		中型		大型		登録番号		
登録番号							保険会社				
車種	選択					病院名		病院			
						病院TEL					
所轄警察署			受付No				担当官				
修理工場名			見積金額				備考		緊急搬送 有・無 (自車 名: 相手 名)		
修理工場名			見積金額								
事故内容	( 自損 ・ 人身 ・ 物損 ・ 車内 被害 ・ その他 ( ) )										
事故現場略図	別紙添付										
事故現場状況						選択					
駐車場の場合						選択					
走行状況						選択					
事故時動作						選択					
対物修理確認者	修理不要の場合は記載必須					自車同乗者人数		乗務員: 名、その他乗員 名			
相手車損傷具合											
物損損傷具合											
			受付日				支店長/所長		担当管理営業		
報告書受付日	デジエ	A 3	/						名前 00-00-00 承認		
/	/	/							名前 00-00-00 申請		