

- ・交通事故証明書が物件事故だった場合
- ・交通事故証明書が発行できない又は氏名の記載がない場合に記入 裏面あり

(様式第4号)

人身事故証明書入手不能理由書

御中

人身事故扱いの証明書が発行されない理由に○印をつけてください。
理由欄がある項目については必ず具体的に記入してください。

。 ()
場合は、記入してください。)

<p style="text-align: center;">理 由</p> <p style="font-size: small;">※ 該当する項目に○印をしてください。 ※ 複数の該当する場合は、すべてに○印をしてください。</p>	<ul style="list-style-type: none"> ○ 受傷が軽微で、検査通院のみ（予定を含む）であったため ○ 受傷が軽微で、短期間で治療を終了した（もしくは終了予定の）ため ○ 公道以外の場所（駐車場、私有地など）で発生した事故のため ○ 事故当事者の事情（理由を具体的に記載してください。） 【理由】 _____ ○ その他（理由を具体的に記載してください。） 【理由】 _____
---	--

警察に届出を行っている場合に記入

◆ 警察へ、事故発生の届出を行っている場合には、以下に記載してください。

届出警察	警察 担当官 (判明している場合)	届出年月日	年 月 日
------	----------------------	-------	-------

裏面へ ☞ (交通事故証明書が発行されていない場合、または発行されている交通事故証明書にお名前がない場合に限り、裏面の事故当事者、発生日時、発生場所等を記入してください。)

相手方又は本人等関係者の署名又は記名押印

■ 人身事故の事実を確認するため、関係者の署名又は記名押印をお願いします。

◆ 上記理由により人身事故証明書は取得していませんが、人身事故の事実には相違ありません。

○ 当事者	住所： 〒 _____	記載日	年 月 日
○ 目撃者	_____		
○ その他 ()	氏名： _____	(印) _____	

※ 該当する項目に ○印をしてください 電話： _____ ※署名又は記名押印

(注) 当欄は、賠償を求める側が、直接、自賠償保険に請求（法第16条請求）する場合には、保険契約者側（契約者、運転者など）の方、または目撃者の方がご記入ください。賠償をした側が請求（法第15条請求）する場合には、賠償を受けた側の方、または目撃者の方がご記入ください。

- (保険会社使用欄) 該当する□のすべてに✓する。
- 人身事故としての警察への届出の必要性について、説明しました。
- 請求関係書類の確認により、または以下の調査・確認により、人身事故の事実には相違ないことを確認しました。

責任者	担当者

◆ 確認日	◆ 確認先	◆ 確認方法
月 年 日	□病院 □目撃者 □運転者 □被害者 □修理工場 □その他 ()	□電話 □文書 □面談
月 年 日	□病院 □目撃者 □運転者 □被害者 □修理工場 □その他 ()	□電話 □文書 □面談
月 年 日	□病院 □目撃者 □運転者 □被害者 □修理工場 □その他 ()	□電話 □文書 □面談
◆ その他・特記事項 (_____)		

【 事案情報 】 被害者名： _____ 事故日： _____ 年 月 日

・交通事故証明書が発行できない又は氏名の記載がない場合に記入

交通事故が起きた
日付・時間および
場所（住所）

故概要記入欄
故扱いの交通事故証明書にお名前が記載されている場合は、以下の項目は記載不要です。）

発生年月日時		年	月	日	時	分	頃	天候
発生場所								
甲	住所	電話 ()						
	氏名	生年月日	年	月	日	才		
	自賠責保険契約先	自賠責保険証明書番号	第	号				
	登録番号	事故時の状況	運転・同乗（甲・乙）・歩行・その他					
乙	住所	電話 ()						
	氏名	生年月日	年	月	日	才		
	自賠責保険契約先	自賠責保険証明書番号	第	号				
	登録番号	事故時の状況	運転・同乗（甲・乙）・歩行・その他					
丙	住所	電話 ()						
	氏名	生年月日	年	月	日	才		
	自賠責保険契約先	自賠責保険証明書番号	第	号				
	登録番号	事故時の状況	運転・同乗（甲・乙）・歩行・その他					
丁	住所	電話 ()						
	氏名	生年月日	年	月	日	才		
	自賠責保険契約先	自賠責保険証明書番号	第	号				
	登録番号	事故時の状況	運転・同乗（甲・乙）・歩行・その他					
戊	住所	電話 ()						
	氏名	生年月日	年	月	日	才		
	自賠責保険契約先	自賠責保険証明書番号	第	号				
	登録番号	事故時の状況	運転・同乗（甲・乙）・歩行・その他					

相手方について
記入

事故に遭った
本人について
記入

その他事故の
関係者
(同乗者等)が
いれば記入

※ 上記に事故当事者が記入できない場合には、別紙に必要事項を記載してください。