

(様式第4号)

# 交通事故証明書

□□□□ - □□□□□□

住所 \_\_\_\_\_

申請者

氏名 \_\_\_\_\_ 殿

事故照会番号	第 号	甲・乙・との続柄 本人・代理人												
発生日時	令和 年 月 日 午 時 分 ころ													
発生場所														
甲	住所	(TEL _____ )										備考		
	フリガナ氏名			生年月日	年 月 日		( 歳)		甲・乙以外の当事者					
	車種			車両番号										
	自賠責保険関係			証明書番号										
	事故時の状態	運転・同乗(運転者氏名 _____)・歩行・その他												
乙	住所	(TEL _____ )												
	フリガナ氏名			生年月日	年 月 日		( 歳)							
	車種			車両番号										
	自賠責保険関係			証明書番号										
	事故時の状態	運転・同乗(運転者氏名 _____)・歩行・その他												
事故類型	人対車両	車両相互							車両単独				踏切	不調査中
		正面衝突	側面衝突	出会い頭	衝突	接触	追突	その他	転倒	路外逸脱	衝突	その他		
上記事項を確認したことを証明します。 なお、この証明は損害の種別とその程度、事故の原因、過失の有無とその程度を明らかにするものではありません。 令和 年 月 日 自動車安全運転センター														
青森県事務所長														

証明番号	照合記録簿の種別
------	----------