

交通事故申立書兼災害発生現認書

災害を受けた加入者	住所					氏名			
	生年月日	明 大 昭 平 年 月 日				性別	男 ・ 女		
事故発生日時	令和 年 月 日				午前 午後	時		分頃	
事故発生場所									
車両等の種類									
<u>事故の状況</u>									

※ この欄は、被災加入者が運転していた場合は本人について、同乗していた場合はその運転者について記入してください。

運 転 免 許								免 許 な し	飲酒の 有 無	盜車又は他人 車の無断運転 有 無	事故直前の 車の速度 km
大 型 1 2	普 通 1 2	大 特 1 2	自 二	小 特	原 付	け ん 引 1 2	軽				

上記のとおり交通事故を受けたので、事実と相違ないことを申し立てます。

令和 年 月 日

住 所

請求者

氏 名

(印)

加入者との続柄

上記交通事故の事実を現認いたします。

令和 年 月 日

住 所

現認者

氏 名

(印)

住 所

現認者

氏 名

(印)

宮崎県市町村総合事務組合管理者 殿