

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		盗車又は他人 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																		
請求者      住 所																		
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																		
現認者      住 所																		
氏 名      (印)																		
現認者      住 所																		
氏 名      (印)																		
宮崎県市町村総合事務組合管理者      殿																		