

事故発生報告書 No. _____ ()

お客様(当事者)記入欄 *太枠内を記入願います

事故日 _____ 年 _____ 月 _____ 日 _____ 曜日 事故発生住所 _____	
AM PM 時 分頃 _____	
会社名 _____	登録番号 _____
運転者名 _____ (_____ 歳)	型式機番 _____
TEL _____ - _____ - _____	自動車事故の場合は 免許証 を添付願います
事故状況	状況図
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
相手方氏名(会社名) _____ 相手方TEL _____ - _____ - _____	
相手方住所 _____	
警察届出 有・無 (どちらかに○印)	届出警察名 _____ 警察TEL _____ - _____ - _____
受理番号(盗難時のみ) _____	
対物	相手方登録番号 _____ 入庫予定日 _____ / _____
	相手方修理業者名 _____ TEL _____ - _____ - _____ 担当者名 _____
人身	病院名 当方 _____ ケガ状況 _____ TEL _____ - _____ - _____
	相手方 _____ ケガ状況 _____ TEL _____ - _____ - _____
盗難	物件盗難発見者名 _____ 発見日時 _____ 月 _____ 日 _____ 時 _____ 分頃
	警察届出者名 _____ 警察届出被害者名 _____

SACOS 記入欄 (営業所にて必ず記入願います)

	営業所 _____	担当 _____
事故種類 :	対人 対物 搭傷・傷害 車両・動総 盗難 その他 (_____) (○印を記入)	
取引先コード _____	現場コード _____	リスクガード請求 有・無 _____
商品コード _____	機番 _____	機種名 _____

車	自転車修理工場名 _____ TEL _____ - _____ - _____ 担当者名 _____
両	自転車破損内容 _____ 入庫予定日 _____ / _____ 概算金額 _____

	資産統括部	部長	管理担当	所長	業務
チェック欄					
日付	/	/	/	/	/