

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 <input type="checkbox"/> 有 ・ <input type="checkbox"/> 無	届出警察名 _____ 警察TEL _____ - _____ - _____
<small>(どちらかに○印)</small>	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 _____



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 両	自転車修理工場名 _____ TEL _____ - _____ - _____ 担当者名 _____
	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	/	/	/	/	/