

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	平成	年	月	日	午前 午後	時	分頃					
事故発生場所												
車両等の種類												
事故の状況												
この欄は、被災者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車について記入してください。												
運 転 免 許								免 許 な し	飲 酒 の		盗車又は他人 車の無断運転	事 故 直 前 の 車 の 速 度
大 型 12	普 通 12	大 特 12	自 二	小 特	原 付	けん 引 12	軽		有 無	有 無		
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。												
平成 年 月 日												
請求者 住 所												
氏 名												
加入者との続柄												
印												
上記交通事故の事実を現認いたします。												
平成 年 月 日												
現認者 住 所												
氏 名												
印												
現認者 住 所												
氏 名												
印												
宮 崎 県 町 村 総 合 事 務 組 合 管 理 者 殿												