

人身事故証明書入手不能理由書

i D A健康保険組合 御中

当 事 者	運 転 者 (甲)	住 所	TEL ()		
		氏 名	生年月日	年 月 日 (才)	
		自賠償保 険契約先	自賠償保 険 証明書番号	第	号
		登録番号	車台番号		
	運 転 者 (乙)	住 所	TEL ()		
		氏 名	生年月日	年 月 日 (才)	
		自賠償保 険契約先	自賠償保 険 証明書番号	第	号
		登録車両 番号	事故時の状態	運転・同乗(甲・乙)・歩行・ その他	
発生年月日日時		令和 年 月 日 午前・午後 時 分ころ 天候			
発 生 場 所		において			
届 出 警 察		警察担当官	届出年月日	年 月 日	
甲・乙 以外の 当事者	住 所	氏 名			
	自賠償保 険契約先	自賠償保 険 証明書番号	第	号	
人身事故証明書入手不能理由					
添付書類 ・事故車両の写真、修理見積書および示談書 ・車台番号契約の場合ー 車検証写又は登録済証写 ・物損事故届のある場合ー 当該事故証明書 ・構内事故の場合ー 構内責任者の事故現認書					
上記理由により人身事故証明書は取得していませんが人身事故の事実に相違ありません。					
取付不能の場合に限り 保有者(使用者)		氏名	TEL		
上記事故を目撃したことを証明いたします。					
目撃者		住所	令和 年 月 日		
		氏名	TEL		