

交通事故証明書入手不能理由書

発生日時				
発生場所				
加害者 (甲)	住所			
	氏名		生年月日	
	車種		車両番号	
	自賠償保険 契約先		自賠償証明書番 号	
	事故時の 状態			
被害者 (乙)	住所			
	氏名		生年月日	
	車種		車両番号	
	自賠償保険 契約先		自賠償証明書番 号	
	事故時の 状態			
甲・乙 以外の 当事者	住所			
	氏名		車両番号	
	自賠償保険 契約先		自賠償証明書番 号	
交通事故証明書を入 手できない理由				

上記理由により交通事故証明書は取得できませんが事故の事実には相違ありません。

年 月 日

(甲) 住所 _____ 印 _____ 電話 () _____

氏名 _____

上記事故を目撃しました。

年 月 日

目撃者 住所 _____ 印 _____ 電話 () _____

氏名 _____