

交通事故証明願

警察署長殿

令和 年 月 日

願出人住所

甲
乙との続柄

氏名

印

下記の交通事故の取扱い事実を証明願います。

(請求の理由 公益財団法人川口交通遺児育英会奨学生に出願のため)

当事者	甲	住所								車両番号	号			
		氏名								運 転	同 乗	歩 行	その他	
	乙	住所								車両番号	号			
		氏名								運 転	同 乗	歩 行	その他	
発 生 年 月 日		昭・平・令		年		月		日		午前 午後	時	分	ころ	
発 生 場 所														
事故類型等		1 人対車 輛	車 輛 相 互				車 輛 単 独				10 踏 切	11 (調査中) 類 型 不 明	12 そ の 他	()
			2 衝 突	3 接 触	4 追 突	5 そ の 他	6 転 倒	7 道 逸 路 外 脱	8 衝 突	9 そ の 他				
上記の事故を取扱ったことを証明する。														
なお、この証明は損害の種別とその程度、事故の原因、過失の有無とその程度を明らかにするものではないので念のため。														
令和 年 月 日 警察署長														
証明番号		証明記録の種別	人身(死亡)人身(負傷)物件のみ							備考				

警察署長の証明をうけられない特別な事情がある場合は、下欄に市区町村長、民生委員または在学学校長に証明をしてもらってください。

殿														令和 年 月 日				
このたび上記の理由により、上記の者が交通事故のため														死亡 負傷	した事実を証明願います。			
上記の者は昭・平 年 月 日交通事故のため														死亡 負傷	したことを証明する。			
令和 年 月 日														印				
【注】 1. 必要事項は全部記入して提出してください。																		
2. 不動文字は該当するところを○でかこんでください。																		
3. 当事者の甲、乙の欄は、どちらに記入しても差支えありません。																		
4. 該当欄中不明のところは警察署等でおききください。																		