

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
	乙	住所		車両番号	号	
		氏名		運 転	同 乗	歩 行

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 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・令 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】
- 必要事項は全部記入して提出してください。
 - 不動文字は該当するところを○でかこんでください。
 - 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。
 - 該当欄中不明のところは警察署等でおききください。