

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 類 型 不 明 (調 査 中)	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】 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。																	