様式第２－２号

事故発生状況報告書（一般用）

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 事故発生日時 | | 年　　 月　　 日　 午前・午後　　 時　　 分頃 | | | | | |
| 事故状況を図示してください。 | 事故状況図  ・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・  ・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・  ・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・  ・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・  ・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・  ・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・  ・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・  ・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・  ・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・  ・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・  ・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・  ・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・  ・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・ | | | 事故状況をできるだけ詳しく書いてください。 | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
| ◎事故の当事者 | | | | | | | |
| 甲  （第一当事者） | | 住所 | 〒 | | | | |
| フリガナ |  | | 性別・年齢 | 男 ・ 女　　　歳 |
| 氏名 |  | |
| 乙  （第二当事者：  　　被保険者） | | 住所 | 〒 | | | | |
| フリガナ |  | | 性別・年齢 | 男 ・ 女　　　歳 | |
| 氏名 |  | |
| 丙  （その他関係者） | | 住所 | 〒 | | | | |
| フリガナ |  | | 性別・年齢 | 男 ・ 女　　　歳 | |
| 氏名 |  | |

上記のとおり報告いたします。

年　　月　　日

甲との関係（　　　）

報告者

※署名又は記名・押印

乙との関係（　　　）