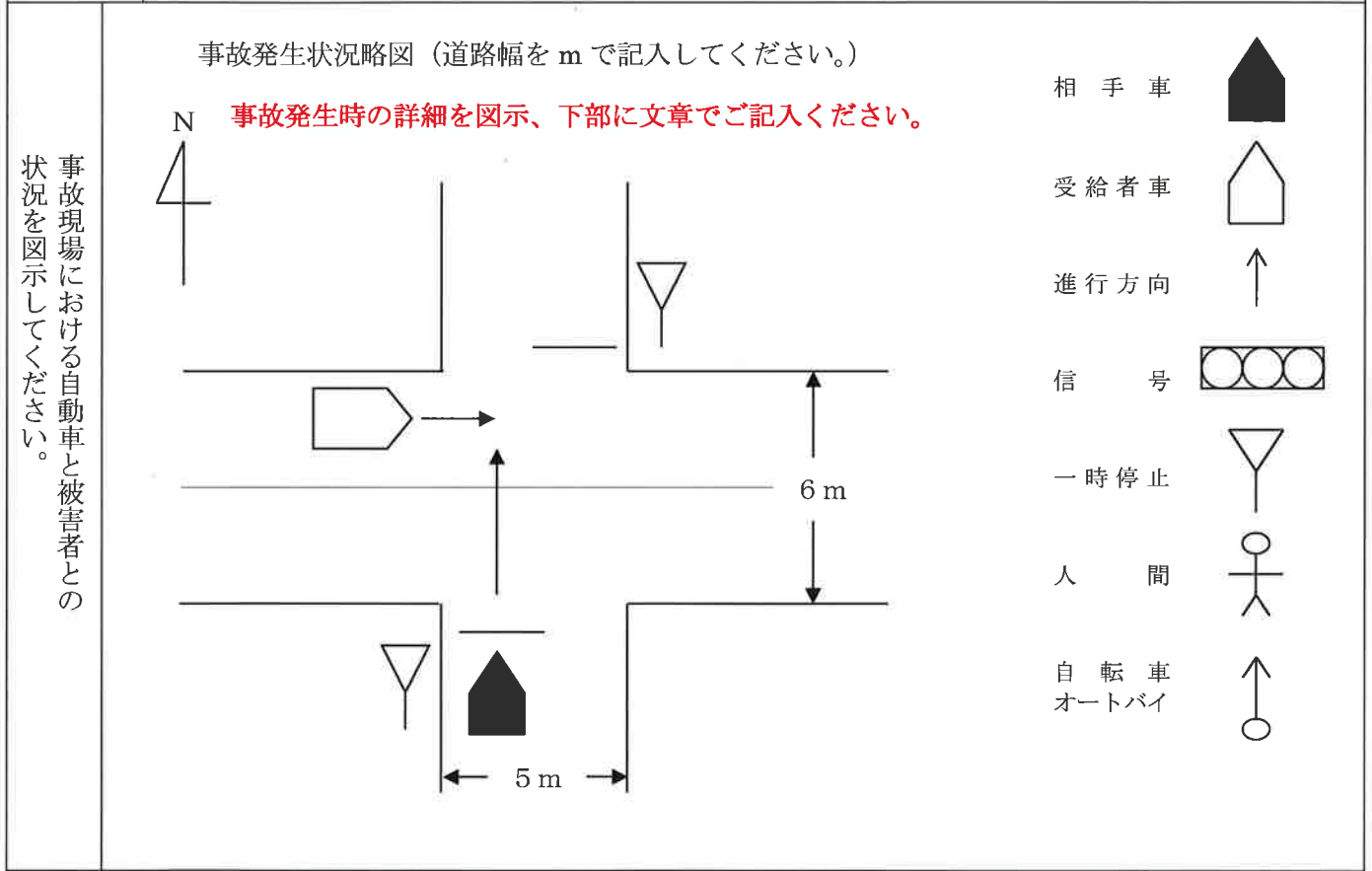


# 事故発生状況報告書

別紙交通事故証明書に補足して下記のとおり報告いたします。

発生日時	平成 27年 4月 1日 午前 9時 00分頃		
発生場所	香川県〇〇市〇〇町123		
甲（相手運転者） 氏名	讃岐 一郎	乙（被保険者） 氏名	香川 太郎
天候	晴, 曇, 雨, 雪, 霧	交通状況	混雑 普通 閑散
道路状況	舗装【してある, してない】 見通し【良い, 悪い】	歩道（両, 片）【ある, ない】	環境【商店街, 住宅街, 田園（郊外） 国道, バイパス, 山間地, その他（ ）】
信号又は標識	信号【ある, ない】	駐, 停車禁止【されている, されていない】	その他標識（一時停止）
速度	甲車両 不明 km/h (制限速度 )	乙車両 30 km/h (制限速度 40 km/h )	



上記図の説明を書いてください

信号のない交差点（相手側に一時停止あり）において、相手（甲）と私（乙）が出合い頭に衝突した。

請求する保険契約の加害自動車の他にもう一台の加害自動車が有り、判明している場合にはご記入下さい。

自動車の番号		加害運転者	氏名 (電話 )
所有者	〒 住所	氏名	(電話 )

平成 27年 4月 15日

報告者（甲・乙）との関係（本人）氏名 香川 太郎  
連絡先（〇〇） 〇〇〇 - 〇〇〇〇

香川 印