



# 交通事故申立書

北九州市民共済生活協同組合理事長 様

受傷者	住所							
	氏名	生年月日	大・昭 平・令	年	月	日(歳)	性別	男女
事故発生日時	令和 年 月 日 (曜日)			午前 午後	時	分頃	天候	
事故発生場所								
自動車安全運転センターの交通事故証明書がない理由 (詳細にご記入下さい。)		受傷者の事故態様		運転中(車種: ) 同乗中(車種: ) 歩行中・その他( )				
		※運転中又は同乗中の場合は車種を記入						
事故現場略図		受傷者が「運転中」である時、下の欄を記入して下さい。 (自転車の場合も飲酒の有無を○で囲んで下さい。)						
人間  受傷者 オートバイ・自転車 		相手方の車両  相手方 オートバイ・自転車 		飲酒	有・無	免許証	有・無	
				免許証番号				
				免許証の種類				
				車両番号				
				自賠責保険契約会社				
				相手方の事故態様		運転中(車種: ) 歩行中・その他( )		
				※運転中の場合は車種を記入				
事故状況(詳細にご記入下さい)								

上記申立てに相違ないことを証明します。 令和 年 月 日 証明者 住所 氏名 <span style="float: right;">印</span>	
(証明者が未成年の場合は親権者との連名で記入して下さい)	
受傷者との関係	目撃者・事故の相手・同乗者・勤務先の上司・その他( )

※ 証明者は親族を除く成人の方で、目撃者又は事故の相手が未成年のときは、親権者が連署のこと。  
「その他」の方は組合が認めた成人に限る。

市町担当者欄
令和 年 月 日
氏名 _____

私の事故は上記記載のとおり事実相違ありません。 この証明が事実相違している場合は、共済金の返還を請求 されても異議ありません。
共済金受領権者氏名 _____ <span style="float: right;">印</span>

※ この用紙での請求の場合は、共済金の支払は50%の減額になります。