

注意：この様式は、交通事故証明書に代えることができます。
 ただし、この様式で提出の場合、支払は12等級までとなります。
 また、交通事故申立書で請求された場合、後日事故証明書を提出されても一旦決定した等級の変更はありません。

様式第5号(第6条関係)

交 通 事 故 申 立 書

令和〇年 4月 5日 午前 10時 35分ごろ 山口 都道府県 〇〇市(町)に
 午後

において発生した事故は交通事故であることを次のとおり申立てします。

1 被災者氏名 交通花子 生年月日 明大昭平 〇年 9月 5日生

2 住 所 〇〇〇市大手町9丁目11番地

該当のものに〇を付けてください。

3 事故類型等

| 1 | 車 両 相 互 | | | | 車 両 単 独 | | | | 10 | 11 | 12 | |
|------|---------|----|----|-----|---------|------|----|----|----|------|-----|-----|
| 人対車両 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 踏切 | 類型不明 | 調査中 | その他 |
| | 衝突 | 接触 | 追突 | その他 | 転倒 | 道逸路外 | 逸脱 | 衝突 | | | | |

4 車両の種類 普通自動車

令和〇年 7月 31日

申立人 住所 〇〇〇市大手町9丁目11番地

氏名 交通花子 印

(被災者との続柄 本人)

山口県市町総合事務組合管理者 様

(証明欄)

(目撃者証明)

上記事実と相違ないことを証明いたします。

令和 〇年 7月 30日

住 所 〇〇市〇〇町2丁目1-3

氏 名 共 済 舞 子 印

目撃者か、自治会長等のどちらかの証明をもらってください。

(自治会長等証明)

上記事実と相違ないことを証明いたします。

年 月 日

住 所

氏 名

印