

様式第5号(第6条関係)

## 交 通 事 故 申 立 書

年 月 日 午前 時 分ごろ 都道府県 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 生年月日 年 月 日生

2 住 所

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 路 外 逸 脱	衝 突	そ の 他				

4 車両の種類

年 月 日

申立人 住所

氏名

㊟

(被災者との続柄)

山口県市町総合事務組合管理者 様

----- (証 明 欄) -----

(目撃者証明)

上記事実に相違ないことを証明いたします。

年 月 日

住 所

氏 名

㊟

(自治会長等証明)

上記事実に相違ないことを証明いたします。

年 月 日

住 所

氏 名

㊟

注意：交通事故申立書で提出された場合は、規則の規定により支給制限の対象となります。

交通事故申立書で請求された場合、後日交通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。