

交通事故証明書入手不能理由書

	発生日時			
	発生場所			
加害者 (甲)	住所			
	氏名		生年月日	
	車種		車両番号	
	自賠責保険 契約先		自賠責証明書 番号	
	事故時の状態			
被害者 (乙)	住所			
	氏名		生年月日	
	車種		車両番号	
	自賠責保険 契約先		自賠責証明書 番号	
	事故時の状態			
甲・乙 以外の 当事者	住所			
	氏名		車両番号	
	自賠責保険 契約先		自賠責証明書 番号	
	交通事故証明書を入手 できない理由			

上記理由により交通事故証明書は取得できませんが事故の事実相違ありません。

年 月 日

(甲) 住所

氏名

印

電話

()

上記事故を目撃しました。

年 月 日

目撃者 住所

氏名

印

電話

()