










# 事故発生報告書

FAX専用

報告日時	平成 年 月 日 ( 曜日) 午前 時 分 午後	Tel	
担当者		Fax	
組合員 (契約者名)		証券番号	— —
		期間	年 月 日 年 月 日
登録番号	( t)	対人	万
		対物	万・免 万
		車両	万・免 万
運転者	フリガナ (男・女)	生年月日	昭和・平成 年 月 日 ( 才)
事故日	平成 年 月 日 ( 曜日) 午前 時 分頃 午後	届出警察	有 無 警察署 高速隊
事故場所	〒		
契約者	自・搭	(入院・通院) 症状:	
	車両	修理工場:	連絡先: 入庫: 済み・予定( 月 日)
相手方①	(運転・同乗) フリガナ 氏名 S・H 年 月 日生 才	住所 ☎	勤務先 ☎
	所有者又は使用者	住所 ☎	病院名 ☎
相手方②	(運転・同乗) フリガナ 氏名 S・H 年 月 日生 才	住所 ☎	勤務先 ☎
	所有者又は使用者	住所 ☎	病院名 ☎
相手方③	(運転・同乗) フリガナ 氏名 S・H 年 月 日生 才	住所 ☎	勤務先 ☎
	所有者又は使用者	住所 ☎	病院名 ☎
事故の状況	事故状況図(道幅・進行方向・速度等)も明記して下さい。		事故発生の原因・状況についてご記入下さい。
		自転車  相手車  二輪車  自転車  信号  一時停止  人間  横断歩道  衝突地点 	

四国交通共済協同組合	
本 部 Tel 0877-44-4416 Fax 0877-44-3390	高 知 県 支 所 Tel 088-832-8211 Fax 088-832-8687
徳 島 県 支 所 Tel 088-632-1522 Fax 088-632-0254	東 予 SC Tel 0897-32-7783 Fax 0897-32-1868
香 川 県 支 所 Tel 087-822-2696 Fax 087-851-3391	南 予 SC Tel 0893-24-2420 Fax 0893-24-3706
愛 媛 県 支 所 Tel 089-993-8333 Fax 089-993-8362	幡 多 SC Tel 0880-35-4120 Fax 0880-35-0589