報告日　　年　　月　　日

特定医療法人社団　同樹会

理事長　大木　勲　　殿

交通事故発生報告書（速報）

事務長	所属長

所　属　　部

氏　名　　印

下記のとおり、車両事故の報告をいたします。

事故発生日	年　月　日　午前・午後　時　分						
発生場所							
運転者氏名			同乗者氏名				
当方車両	車種		車両番号				
事故の種別 事故の状況	種別	対人事故	対物事故	対人・対物事故			
	具体的な事故状況						
	（説明図）						
届出警察署	警察署		届出保険会社		担当者		

相手方の状況

氏　名		（　才）	住　所	
勤 務 先			電話番号	
負傷の状況	□ 無　□ 有（下記に具体的に記載する）			
相手方車両	車種		車両番号	
相手方保険会社			保険会社電話番号	