支部様式第19号

人身事故証明書入手不能理由書

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 当事者 | 当事者甲 | 住所 |  |
| 氏名 |  | 生年月日 | 年　　月　　日 |
| 自賠責保険契約先 |  |
| 自賠責保険証明書番号 |  |
| 登録番号 |  | 車台番号 |  |
| 当事者乙 | 住所 |  |
| 氏名 |  | 生年月日 | 年　　月　　日 |
| 自賠責保険契約先 |  |
| 自賠責保険証明書番号 |  |
| 登録番号 |  | 車台番号 |  |
| 発生年月日 | 　　　　年　　　　月　　　　午前・午後　　　　時　　　　分ころ |
| 発生場所 |  |
| 届出警察 | 警察署　担当 | 届出年月日 | 　　　　年　　月　　日 |
| 人身事故証明書入手不能理由（該当する項目のすべてにチェックをしてください。）[ ] 受傷が軽微で、検査通院のみ（予定を含む）であったため[ ] 受傷が軽微で、短期間で治療を終了した（もしくは終了予定の）ため[ ] 公道以外の場所（駐車場、私有地など）で発生した事故のため[ ] 事故当時者の事情（理由を具体的に記載してください。）【理由】：[ ] その他（理由を具体的に記載してください。）【理由】： |
| 上記理由により人身事故証明書は取得していませんが、人身事故の事実に相違ありません。　　年　　月　　日[ ] 当事者[ ] 目撃者[ ] その他住　所氏　名　　　　　　　　　　　　　℡（自署又は押印） |

地方公務員災害補償基金

埼　玉　県　支　部　長　殿