

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、人身事故の事実には相違ありません。 年 月 日 ☐ 当事者 ☐ 目撃者 住 所 ☐ その他 氏 名 TEL （自署又は押印）					

地方公務員災害補償基金

埼 玉 県 支 部 長 殿