

人身事故証明書入手不能理由書 記入例
支部様式第 19 号

人身事故証明書入手不能理由書

第三者を
記入する。

被災職員
を記入する。

警察に事故
発生
の届出
を行っている
場合は、届
出警察署と
届出年月日
を記載する。

必ず自署で
の記載また
は電子で作
成した場合
には押印す
る。

事 者	当 事 者 甲	住 所			
		氏 名		生年月日	年 月 日
		自賠償保険契約先			
		自賠償保険証明書番 号			
		登録番号		車台番号	
	当 事 者 乙	住 所			
		氏 名		生年月日	年 月 日
		自賠償保険契約先			
		自賠償保険証明書番 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	
<p>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。）</p> <p><input type="checkbox"/> 受傷が軽微で、検査通院のみ（予定を含む）であったため</p> <p><input type="checkbox"/> 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</p> <p><input type="checkbox"/> 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</p> <p><input type="checkbox"/> 事故当時者の事情（理由を具体的に記載してください。）</p> <p>【理由】：</p> <p><input type="checkbox"/> その他（理由を具体的に記載してください。）</p> <p>【理由】：</p>					
<p>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。</p> <p style="text-align: right;">年 月 日</p> <p><input type="checkbox"/> 当事者</p> <p><input type="checkbox"/> 目撃者 住 所</p> <p><input type="checkbox"/> その他 氏 名 TEL</p> <p style="text-align: right;">（自署又は押印）</p>					

地方公務員災害補償基金

埼 玉 県 支 部 長 殿