事 故 通 知 書

契　約　者	長浜産業(株)	担　当	
ユ ー ザ 名		担　当	
事 故 日 時	年　月　日　午前・午後　時　分頃		
事 故 場 所		現　場	
車番、機械名、登 録 番 号			
運 転 者 側	氏　名 ---------- 年　齢 ---------- 住　所 ---------- T E L ---------- 修理先 ---------- 担当 ---------- T E L ---------- 病　院 ---------- T E L ----------		
相　手　側	氏　名 ---------- T E L ---------- 会社等 ---------- T E L ---------- 車　種 ---------- 登録番号 ---------- 修理先 ---------- 担当 ---------- T E L ---------- 病　院 ---------- T E L ----------		
届 出 警 察	署　担当者		

事故状況図

■状況説明

必要書類

●交通事故：免許証
●写真（動産：全体、破損部分　賠償：損害物の現状写真）