

交通事故証明書申込用紙

記載例

※印の欄は、必ず記入してください。

交付できる証明書は原則として
 ・人身事故は過去5年
 ・物件事故は過去3年の事故に限ります。

必ず、事故種別(人身・物件)のいずれかに、○印をしてください。
 発生場所についてはわかる範囲で記入してください。

この欄は、あなたの書かれた文字がそのままあて先となります。
 住所欄は、○○方又は○○マンション○号室など詳しく書いてください。

00 大阪		払込取扱票	
口座記号番号		金額	
009907	9377	600	
加入者	自動車安全運転センター 大阪府事務所	料金	備考
事故種別	人身	事故日	平成 26 年 10 月 1 日
発生場所	大阪 大阪市中央区大手前3-1(一般・高速)道路	警察署(区)	東
事故当事者の氏名	申請者 甲野太郎 相手方 乙川次郎	申請数	1 通
申請者と当事者の住所	本人 大阪市北区梅田 1丁目1番1号	郵便番号	5300001
申請者と当事者の住所	本人 大阪市北区梅田 1丁目1番1号	電話番号	06-6909-5821
※住所申請者氏名	甲野太郎	日	
		附	
		印	

← 1通の場合は600円、2通の場合は1,200円のように **600円×通数** の合計金額を記入してください。

← 証明書を申請者以外へ郵送ご希望の場合は、送付先住所、あて名を通信欄に記入してください。

裏面の注意事項をお読みください。(ゆうちょ銀行) (承認番号大第5023号)

お問い合わせ先

自動車安全運転センター
大阪府事務所

〒571-0033 門真市一番町23番16号
 電話 (06) 6909-5821(内線1)
 平日(午前9時~午後5時の間)

★用紙は警察署・交番および駐在所に置いています。

★警察に届け出ていない交通事故については、証明書の発行ができません。

★他府県で発生した交通事故でも、この申請書で申し込むことができます。

◎証明書の内容

交通事故の発生日時・場所、当事者の住所・氏名・事故の種類等について証明します。

◎申し込みが出来る人

- ・交通事故の当事者(加害者・被害者)
- ・証明書の交付を受けることについて正当な利益のある方
(例: 損害賠償の請求権がある親族・雇い主、保険金の受取人等)

◎申し込みの方法

- ・ゆうちょ銀行・郵便局での払込み
 証明書申込用紙に必要事項を記入のうえ、証明書の手数料1通につき600円と払込料金を添えて、ゆうちょ銀行または郵便局でお申し込みください。
- ・自動車安全運転センター事務所窓口での申し込み
 センター事務所窓口にて、手数料を添えてお申し込みください。
 (自動車安全運転センター大阪府事務所
 〒571-0033 門真市一番町23-16 門真運転免許試験場内)
- ・インターネットからの申し込み
 自動車安全運転センター <https://www.jsdc.or.jp> からお申し込みください。

◎証明書は、通常の場合、申し込みの日から約10日~2週間で郵送されます。

交通事故証明書（見本）※申請後 10 日～2週間程度で申請者住所に郵送されます。

見本

交 通 事 故 証 明 書

申 住所 102-0084
 請 東京都千代田区二番町3番地
 者 氏名 日本 五郎 殿

事故照会 番号	麹町署 第 0110 号		(甲)・乙 どの続柄 (本人) 代理人									
発生日時	平成〇〇年3月5日 午前6時30分ころ											
発生場所	東京都千代田区二番町3番地路上											
甲	住所	東京都千代田区二番町3番地		備考								
	フリガナ	ニホンゴロウ	生 年 日	明大 32年 10月 3日 (52 歳)								
	氏 名	日本 五郎	生 月 日	平 (52 歳)								
	車 種	普通乗用自動車	車 両 号	品川77さ1234								
	自賠責 保険関係	有 契約先 関東火災	証明書 番 号	1-234-5678								
事故時 の 状 態	(運転)・同乗(運転者氏名) ・ 歩行 ・ その他											
乙	住所	神奈川県横浜市旭区中尾2丁目3番1号		備考 甲・乙以外の当事者の有無 有 (別冊記載のとおり) 無								
	フリガナ	カナガワハナコ	生 年 日		明大 45年 6月 15日 (39 歳)							
	氏 名	神奈川 花子	生 月 日		平 (39 歳)							
	車 種	普通乗用自動車	車 両 号		横浜78た1234							
	自賠責 保険関係	有 契約先 未来火災	証明書 番 号		123-4567							
事故時 の 状 態	(運転)・同乗(運転者氏名) ・ 歩行 ・ その他											
事故類型	人 対 車 両	車 両 相 互					車 両 単 独				踏 切	不 明 へ 調 査 中
		正 面 衝 突	側 面 衝 突	出 発 合 い 頭 突	接 触	追 突	そ の 他	転 倒	路 外 逸 脱	衝 突		

上記の事項を確認したことを証明します。

なお、この証明は、損害の種別とその程度、事故の原因、過失の有無とその程度を明らかにするものではありません。

令和 〇〇 年 5 月 2 日
 自 動 車 安 全 運 転 セ ン タ ー

〇 〇 〇 事 務 所 長 印

証明番号	654321	照合記録簿の種別	人身事故
------	--------	----------	------