

# 交 通 事 故 申 立 書

(所沢市交通災害共済用)

注 申立ては、当事者が行うこと（未成年の場合は、親権者）。

|   |   |          |      |                  |
|---|---|----------|------|------------------|
| 当事者   | 住所  |          |      |                  |
|   | 氏名  |          | 生年月日 | 大・昭・平・令<br>年 月 日 |
| 事故発生日時  | 令和 年 月 日  | 午前<br>午後 | 時    | 分頃               |
| 事故発生状況  | (該当番号に○を付けてください。)<br>1 自転車に乗車中、転倒、衝突等(自損事故)<br>2 自転車に乗車中、自転車と衝突、接触、追突等<br>3 自転車に乗車中、車と衝突、接触、追突等<br>4 バイク(原動機付自転車・自動二輪車)に乗車中、転倒、衝突等(自損事故)<br>5 車に乗車中、車と衝突、接触、追突等<br>6 歩行中、自転車と衝突、接触、追突等<br>7 歩行中、バイク(原動機付自転車・自動二輪車)と衝突、接触、追突等<br>8 その他 ※状況をご記入ください。<br>[ ] |          |      |                  |
| 交通事故証明書等を添付できない理由   | (該当番号に○を付けてください。)<br>1 自損事故のため、警察に届け出なかったため<br>2 警察に届出する必要がないと思ったため<br>3 警察に届出することを知らなかったため<br>4 警察に届出はしたが、見舞金が6等級 又は 7等級のため<br>5 その他( )  |          |      |                  |
| 上記のとおり相違ないことを申し立てます。なお、申立書が事実に相違していた場合は、既に支給された見舞金の返還を求められても何ら異議ありません。<br>令和 年 月 日<br>住所 _____<br>大・昭・平・令<br>申立者 氏名 _____ 生年月日 年 月 日 _____<br>Tel _____ 当事者との関係 _____ |   |          |      |                  |