

自動車事故報告書

《お客さま制定の様式がございましたらそちらをご使用ください》

東邦リース株式会社 殿

TEL : 024-521-1441

FAX : 024-524-0840

お客様の氏名

ご住所

電話番号

年 月 日 提出

☆発生日時	年 月 日 時 分	☆事故の届け出	
天 候	1 晴れ 2 曇 3 雨 4 雪 5 霧 6 その他	有	無
☆発生場所	都道府県 区市郡 区町村 番地	届け出警察署	
☆自動車登録番号		☆お車の名称	
☆事故の状況・原因			
☆現場の略図（道路上の事故の場合には車線の区分を明らかにして図示してください。）			
		<div style="text-align: center;">記号</div> <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> 当方 先方 </div> <div style="display: flex; justify-content: space-around; margin-top: 5px;"> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-around; margin-top: 5px;"> 進行方向 信号 </div> <div style="display: flex; justify-content: space-around; margin-top: 5px;"> </div> <div style="margin-top: 5px;"> 一時停止 </div> <div style="text-align: center; margin-top: 5px;"> </div>	
☆損傷の状況			
☆修 理 先	TEL :		
※備 考			