

## 人身事故証明書入手不能理由書

保険株式（相互）会社 御中  
北海道共済農業協同組合連合会

当 事 者	運 転 者 （ 甲 ）	住 所	電 話		
		氏 名	生 年 月 日	明・大 昭・平	年 月 日（才）
		自賠責保険 契 約 先	自賠責保険 証 明 書 番 号	第	号
		登 録 番 号	車 台 番 号		
	被 害 者 （ 乙 ）	住 所	電 話		
		氏 名	生 年 月 日	明・大 昭・平	年 月 日（才）
		自賠責保険 契 約 先	自賠責保険 証 明 書 番 号	第	号
		登 録 車 両 番 号	事 故 時 の 状 況	運転・同乗（甲・乙）・歩行・その他	
発 生 年 月 日 時		平成 年 月 日	午前 午後	時 分	ころ 天候
発 生 場 所					
届 出 警 察		警察(担当官)	届出年月日	年 月 日	
甲・乙 以外 の 当 事 者	住 所	氏 名			
	自賠責保険 契 約 先	自賠責保険 証 明 書 番 号	第	号	
人身事故証明書入手不能理由					
添付書類 ・ 事故車両の写真・修理見積書および示談書 ・ 車台番号契約の場合 - 車検証写又は登録済証写 ・ 物損事故届のある場合 - 当該事故証明書 ・ 構内事故の場合 - 構内責任者の事故現認書					
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相違ありません。					
加害者（甲） 取得不能の場 合に限り保有 者（使用者）		住所	年 月 日	氏名	Ⓣ 電話 ( )
上記事故を目撃したことを証明いたします。					
目 撃 者		住所	年 月 日	氏名	Ⓣ 電話 ( )