年　月　日

センコー健康保険組合　殿

交通事故証明書入手不能理由書

当事者	加害者（甲）	住　所	〒 〔TEL〕		
		氏　名		生年月日	年　月　日
		自賠責保険契約先		自賠責保険証明書番号	第　号
		任意保険契約先		任意保険証券番号	
		登録番号		車台番号	
	被害者（乙）	住　所	〒 〔TEL〕		
		氏　名		生年月日	年　月　日
		自賠責保険契約先		自賠責保険証明書番号	第　号
		登録番号		事故時の状態	運転・同乗・歩行・その他

発生年月日時	年　月　日　午前・午後　時　分　頃
天　候	
発生場所	において

〔交通事故証明書入手不能理由〕

〔添付書類〕

○ 事故車輌の写真、修理見積書及び示談書

○
- ・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

上記理由により交通事故証明書は取得していませんが、人身事故の事実に相違ありません。

年　月　日

□運転者（甲）
□保有者
□使用者

※申請者は該当前の□内に“✓”を記入下さい

〔住所〕

〔氏名〕　印　〔TEL〕

上記事故を目撃したことを証明致します。

年　月　日

目撃者

〔住所〕

〔氏名〕　印　〔TEL〕