

事故発生報告書

No. _____

事故報告日 年 月 日

お客様（事故当事者）ご記入欄

* 太枠内にご記入お願いいたします。自動車事故の場合は免許証写を添付下さい。

事故発生日時	年 月 日 () 曜日			事故発生場所	
	AM・PM 時 分頃				
会社名				TEL	() -
運転者名				FAX	() -
登録番号				型式番号	
事故状況				状況図	
.....					
.....					
.....					
.....					
.....					
.....					
相手方氏名			相手方TEL () -		
届出警察名			届出警察TEL () -		
対人・傷害	相手方病院名	病院TEL	() -	ケガ状況	
	当方病院名	病院TEL	() -	ケガ状況	
対物	相手登録番号	入庫予定日	/	修理	済・未
	相手修理業者名	連絡先	() -	担当者名	
盗難	盗難受理番号	届出警察名		警察届出被害者名	

※事故報告は、速やかに報告下さい。事故報告前に修理等に取り掛かりますとセーフティーサポートの適用除外となります。
 ※事故において当社に相談なく示談は決してなされないで下さい。
 ※不幸にも加害者になられた場合、被害者には社会通念上のお見舞い等を、必ず、お客様の責任にて行ってください。

カynos 記入欄

(営業所にて記入後、本社・管理部へFAXしてください。) _____ 営業所 担当 _____

事故種類	対人 対物 車両 盗難 請賠 その他 () (○印記入)
機種名	商品コード 管理番号
貸出先名	事故処理担当者名
	(運転者の会社名と異なる場合記入) 事故処理担当者携帯電話 () -
貸出先TEL	() -
	(事故処理担当者に連絡できる番号で) 貸出先FAX () -
車両	車両工場名 FAX () - 担当者名
	破損状況 修理 済・未 修理概算金額

営業所

管理部

本社

	営業	フロント	店長
チェック欄			
日付	/	/	/

	担当者	部長
チェック欄		
日付	/	/

	本部長	事故担当者
チェック欄		
日付	/	/