記　入　例

事故証明書を参考に記入してください

事故の相手の自動車保険加入状況

自賠責保険	有・無	保険会社名	◎◎火災保険㈱	保険契約者名（名義人）	関西　一郎	関係	保有者との	
							加害者との	
		登録番号	＊＊＊＊＊＊＊＊	車台番号	XZY－1111			
		自賠責証明書番号	＋＋＋＋＋＋＋＋	保険期間	自　令和 7 年 2 月 3 日 至　令和 8 年 2 月 3 日			
		自動車の保有者名	関西　一郎	（加害者との関係：　本人　）				
任意保険	有・無	保険会社名	×○×火災保険㈱	契約証書番号	ABCDEFG			
		取扱店所在地	〒＊＊＊－＊＊＊＊ 東京都葛飾区◎◎町1－1－1 連絡先：　＊＊　（＊＊＊＊）＊＊＊＊	保険会社担当者名	東海　様			
		保険契約者名	関西　一郎	保険期間	自　令和 7 年 2 月 3 日 至　令和 8 年 2 月 3 日			

※事故の相手方又は自動車保険会社担当者様にご確認のうえ、必ず記入してください。

氏名　関東　太郎　㊞