

事故発生報告書 No. _____ ()

お客様(当事者)ご記入欄 *太線内にご記入お願い致します。 該当機種の必要資格証の写しを添付して下さい。
自動車事故の場合は免許証写を添付して下さい。

事故発生日 _____ 年 _____ 月 _____ 日()曜日		事故発生住所 _____	
AM・PM _____ 時 _____ 分頃			
会社名 _____	TEL _____ - _____		
運転者名 _____ (歳)	FAX _____ - _____		
登録番号 _____	型式機番 _____		
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 _____	ケガ状況 _____	病院TEL _____ - _____
	当方病院名 _____	ケガ状況 _____	病院TEL _____ - _____
対物	相手方登録番号 _____	入庫予定日 _____ / _____	修理 済 ・ 未
	相手方修理業者名 _____	連絡先 _____ - _____	担当者名 _____
盗難	盗難受理番号 _____	警察届出被害者名 _____	

NISHIO 記入欄 (営業所にて必ず記入後、統括へメールして下さい) _____ 営業所 営業担当窓口 _____
技術担当窓口 _____

事故種類 : 対人 対物 搭傷・傷害 車両 レッカー 盗難 その他()
(○印記入)
商品コード _____ - _____ 機種名 _____

N 車 両	修理工場名 _____ TEL _____ - _____ 担当者名 _____ <small>(実際に修理をする工場を記入してください)</small>
	破損状況 _____ 修理 済 ・ 未 _____ 概算金額 _____ 円 <small>(損害写真をデータで送付してください)</small>

貸 出 先 情 報	貸出先名 _____ ユーザーの事故処理担当者名 _____ <small>(運転者の会社名と異なる場合のみ)</small>
	ユーザーの事故処理担当者携帯TEL _____ - _____
	貸出先TEL _____ - _____ 貸出先FAX _____ - _____ <small>(事故処理担当者に繋がる番号をお願いします)</small>

営業部・支店					
	部 長	管理担当	所 長	技術担当	営業担当
チェック欄					
日付	/	/	/	/	/

資産統括部		
	部 長	統括担当
チェック欄		
日付	/	/