（自動車安全運転センター法施行規則の一部改正）

第二条　自動車安全運転センター法施行規則（昭和五十年総理府令第五十三号）の一部を次のように改正する。

次の表により、改正前欄に掲げる規定の破線で囲んだ部分をこれに順次対応する改正後欄に掲げる規定の破線で囲んだ部分のように改める。

改正後

別紙

	住所			
	フリガナ 氏名		生年月日	明 大 昭 平 令　年　月　日（　歳）
	車種	自 事	車両番号	
	自賠責保険関係	有 無　契約先	証明書番号	
	事故時の状態	運転・同乗（運転者氏名　）・歩行・その他		
	住所			
	フリガナ 氏名		生年月日	明 大 昭 平 令　年　月　日（　歳）
	車種	自 事	車両番号	
	自賠責保険関係	有 無　契約先	証明書番号	
	事故時の状態	運転・同乗（運転者氏名　）・歩行・その他		
	住所			
	フリガナ 氏名		生年月日	明 大 昭 平 令　年　月　日（　歳）
	車種	自 事	車両番号	
	自賠責保険関係	有 無　契約先	証明書番号	
	事故時の状態	運転・同乗（運転者氏名　）・歩行・その他		
	住所			
	フリガナ 氏名		生年月日	明 大 昭 平 令　年　月　日（　歳）
	車種	自 事	車両番号	
	自賠責保険関係	有 無　契約先	証明書番号	
	事故時の状態	運転・同乗（運転者氏名　）・歩行・その他		
	住所			
	フリガナ 氏名		生年月日	明 大 昭 平 令　年　月　日（　歳）
	車種	自 事	車両番号	
	自賠責保険関係	有 無　契約先	証明書番号	
	事故時の状態	運転・同乗（運転者氏名　）・歩行・その他		

備考　用紙の大きさは、日本工業規格A列4番とする。

別記様式第五（第十条関係）

交通事故証明書

申請者　住所

氏名　殿

事故照会番号		甲・乙　との続柄			
発生日時					
発生場所					
甲	住所				備考
	フリガナ 氏名		生年月日	明大 昭平 令　年　月　日（　歳）	甲・乙以外の当事者の有無
	車種	自 事	車両番号		有（別紙記載のとおり） 無
	自賠責保険関係	有 無　契約先	証明書番号		
	事故時の状態	運転・同乗（運転者氏名　）・歩行・その他			
乙	住所				
	フリガナ 氏名		生年月日	明大 昭平 令　年　月　日（　歳）	
	車種	自 事	車両番号		
	自賠責保険関係	有 無　契約先	証明書番号		
	事故時の状態	運転・同乗（運転者氏名　）・歩行・その他			

事故類型	人対車両	車両相互						車両単独				踏切	不明（調査中）
		正面衝突	側面衝突	出合い頭衝突	接触	追突	その他	転倒	路外逸脱	衝突	その他		

上記の事項を確認したことを証明します。

なお、この証明は、損害の種別とその程度、事故の原因、過失の有無とその程度を明らかにするものではありません。

年　月　日

印

備考　用紙の大きさは、日本工業規格A列4番とする。

改正前

別紙

	住所			
	フリガナ 氏名		生年月日	明 大 昭 平　年　月　日（　歳）
	車種	自 事	車両番号	
	自賠責保険関係	有 無　契約先	証明書番号	
	事故時の状態	運転・同乗（運転者氏名　）・歩行・その他		
	住所			
	フリガナ 氏名		生年月日	明 大 昭 平　年　月　日（　歳）
	車種	自 事	車両番号	
	自賠責保険関係	有 無　契約先	証明書番号	
	事故時の状態	運転・同乗（運転者氏名　）・歩行・その他		
	住所			
	フリガナ 氏名		生年月日	明 大 昭 平　年　月　日（　歳）
	車種	自 事	車両番号	
	自賠責保険関係	有 無　契約先	証明書番号	
	事故時の状態	運転・同乗（運転者氏名　）・歩行・その他		
	住所			
	フリガナ 氏名		生年月日	明 大 昭 平　年　月　日（　歳）
	車種	自 事	車両番号	
	自賠責保険関係	有 無　契約先	証明書番号	
	事故時の状態	運転・同乗（運転者氏名　）・歩行・その他		
	住所			
	フリガナ 氏名		生年月日	明 大 昭 平　年　月　日（　歳）
	車種	自 事	車両番号	
	自賠責保険関係	有 無　契約先	証明書番号	
	事故時の状態	運転・同乗（運転者氏名　）・歩行・その他		

備考　用紙の大きさは、日本工業規格A列4番とする。

別記様式第五（第十条関係）

交通事故証明書

申請者　住所

氏名　殿

事故照会番号		甲・乙　との続柄			
発生日時					
発生場所					
甲	住所				備考
	フリガナ 氏名		生年月日	明大 昭平　年　月　日（　歳）	甲・乙以外の当事者の有無
	車種	自 事	車両番号		有（別紙記載のとおり） 無
	自賠責保険関係	有 無　契約先	証明書番号		
	事故時の状態	運転・同乗（運転者氏名　）・歩行・その他			
乙	住所				
	フリガナ 氏名		生年月日	明大 昭平　年　月　日（　歳）	
	車種	自 事	車両番号		
	自賠責保険関係	有 無　契約先	証明書番号		
	事故時の状態	運転・同乗（運転者氏名　）・歩行・その他			

事故類型	人対車両	車両相互						車両単独				踏切	不明（調査中）
		正面衝突	側面衝突	出合い頭衝突	接触	追突	その他	転倒	路外逸脱	衝突	その他		

上記の事項を確認したことを証明します。

なお、この証明は、損害の種別とその程度、事故の原因、過失の有無とその程度を明らかにするものではありません。

年　月　日

印

備考　用紙の大きさは、日本工業規格A列4番とする。