

交通事故証明書入手不能理由書				
当事者	被害者	住 所		
		氏 名	(歳)	
	加害者	住 所		
		氏 名	(歳)	
加害自動車	車両番号		自賠責保険 証明番号	
	車体番号		契約保険会社名	
	保険契約者の 住所・氏名			
事故発生日時		令和 年 月 日 (曜日) 午前・午後 時 分ごろ		
事故発生場所				
事故発生の状況				
交通事故証明書 入手不能理由				
上記理由により、交通事故証明書が入手不能ですが、上記事故は事実には相違ありません。 令和 年 月 日 所属部局の 所在地 名 称 長の職・氏名				