

地域ささえあいボランティア事業 事故報告書

令和 年 月 日

社会福祉法人

奥多摩町社会福祉協議会長 殿

報告者 住所 奥多摩町
氏名
電話 () 印

下記のとおり、事故の報告をします。

発生日時		令和 年 月 日 午前・午後 時 分頃			天候	
発生場所						
本人	運転者名		車両番号			
	同乗者名	-----	車両名称			
相手方	当事者名		車両番号			
	住所		車両名称			
	年齢	歳	車両所有者	氏名		
	性別	男・女		住所		
	電話			電話		
事故区分	人身事故・物損事故・その他 ()					
事故発生 の状況及び 現場見取図						
事故発生後 の処理状況						