

市 長	副市長	教育長

庁用車事故等発生報告書(本庁用)

総 務 部 ・ 総 務 課						所 属			
総務部長	総務課長	課長補佐	人事係長	行政管理係長	係 員	部長等	課 長	課長補佐	係 長

十日町市長 様

(報告者) 所 管
職・氏名

連絡先:

指定管理者・受託者
職・氏名

下記のとおり事故等の発生を報告いたします。

連絡先:

事 故 区 分	公 用 ・ 私 用	人身事故・物損事故・その他()
発 生 日 時	令和 年 月 日 (曜日) 午前・午後 時 分 天候	
発 生 場 所		
運転者氏名	職:	氏名:
同乗者氏名		
免許の種類	大 型 ・ 普 通 ・ 大 特 ・ 自 二 ・ 原 付 ・ 大型二 ・ 普通二 ・ 大特二 ・	
運 転 車 両	庁用車(所属:) 車 両 名 私有車 登録番号	損害額
相手車両等	氏 名 車 両 名 住 所 登録番号	損害額
警察への通報	有 ・ 無 (理由:)	
警察等の処分	反則金 円	減点 点 過失割合 自己: 相手方:
事 故 等 の 状 況	事 故 等 の 概 要 図	

(道路名等を明示すること。)

事故の発生原因

事故等再発防止策

添 付 書 類 ①写真(軽微な事故等を除く。)、②交通反則告知書の写し(交付されている場合。)

※ 報告書の提出時に損害額等が不明の場合は、概算額等で報告し、判明後速やかに報告すること。