

証人による事故証明書

		令和 年 月 日		
(あて先) 甲府市長				
		証人 住 所		
		氏 名 ⑩		
		大 昭 平		
		生年月日 年 月 日生		
		電 話		
		職 業		
次のとおり事故が発生したことを証明します。				
事 故 当 事 者	住 所	甲府市 丁目 番 号 番地		
	氏 名	生年月日	明大昭平令 年 月 日生	
事 故 発 生 日 時		令和 年 月 日 午前 午後 時 分		
事 故 発 生 場 所				
車 両 の 種 別				
当 該 事 故 を 証 明 可 能 な 理 由		<input type="checkbox"/> 交通事故を目撃したから <input type="checkbox"/> 交通事故現場から事故当事者を搬送したから <input type="checkbox"/> 交通事故を後日知らされたから		
事 故 の 状 況		(事故を見た、もしくは後日聞いた状況を詳しく記入)		

※証人の方が全て記入してください。

※朱肉使用の印鑑で押印してください。

※証人になれる方は、同居の親族以外で20歳以上の方(事故の関係者を除く)で事故の事実を確認した方です。