

事 故 記 録 簿

事故No.

発生日時	年 月 日 () 時 分				
発生場所	都 道 府 県		市 区 郡		区 町 村
自動車登録番号 (その他識別できる表示)			乗務員氏名		
(乗務員を除く) 事故の当事者	相手方 自動車登録番号 ()	氏名			連絡先
		住所	都 道 府 県 市 区 郡		区 町 村
	勤務先等	名称	担 当		連絡先
		住所	都 道 府 県 市 区 郡		区 町 村
事 故 の 概 要					
(当時の状況、道路等の状況)			(現場の略図)		
事故の種類	損 害 の 程 度	死亡	※注1	人	その他破損箇所等
当時の運行計画(発地・経由地・着地)		重傷	※注1	人	
		軽傷		人	
事故の原因(事故を誘発した背後の原因)					
再発防止対策					
※備考					

※注1. 自動車事故報告規則第2号各号に規定される重大事故は、別記様式(第3条関係)にて届出すること

(保存期間：事故発生後3年間)