様式第2号

|  |
| --- |
| 交通事故発生報告(電話報告) |
| 事故発生の日時 | 　　年　　月　　日　　　時　　　分ごろ |
| 事故発生の場所 | 　 |
| 加害者 | 住所又は所属所 | 　 |
| 職業又は職名、氏名 | (　歳) |
| 被害者 | 住所又は所属所 | 　 |
| 職業又は職名、氏名 | (　歳) |
| 　損害の程度 |
| 　事故の概況 |
| 報告者(所属、職及び氏名) | 　 |
| 受信日時 | 　 |
| 受信者(所属、職及び氏名) | 　 |