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) | | |  |