

記入例

事故報告様式A

情報No.

☒ 『車両損害セーフティサービス申込』に対する事故報告書

★適用：レンタカー及び登録ナンバー付き車両

☒ 『自動車セーフティサービス申込』に対する事故報告書

★適用：レンタカー及び登録ナンバー付き車両

レンタル商品の 破損・盗難

が発生しましたので書面にて報告並びその損害に対し処理の依頼を致します。

内は申請されるお客様ご自身がご記入ください。 ※数字は半角で入力してください。

申請日 2019年12月12日

申請者 (お客様)	氏名 (法人名)	ふりがな かんたんのにっけん (株) レンタルのニッケン Tel: 03 - 5512 - 0000		ご担当者名 部署名 工事部 担当者氏名 ニッケン 連太郎 印 Tel: 03 - 5513 - 0000
	氏名	ふりがな にっけん たろう ニッケン 太郎 ★連絡可能な連絡先 (事故状況を確認させていただく場合があります) Tel: 03 - 1234 - 0000		
事故当時の 運転者等	氏名	ふりがな にっけん たろう ニッケン 太郎 ★連絡可能な連絡先 (事故状況を確認させていただく場合があります) Tel: 03 - 1234 - 0000		住所 法人の場合は会社住所 〒100 - 1400 東京都千代田区永田町2-14-2
運転免許 者証	免許No.	第 1234 - 5678 - 9000 号	有効期限 令和 2 年 3 月 2 日	種類 <input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 準中型 <input checked="" type="checkbox"/> 中型 <input type="checkbox"/> 大型 <input type="checkbox"/> 特殊他
運転資格 者格	資格名	法令に定められた運転資格の有無と資格名 <input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無		資格No.
警察署 届出	届出	<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無 ※交通事故と盗難被害は必須		警察署 届出日 2019年12月12日
当事者と申請者(お客様)との関係		<input type="radio"/> 本人 <input checked="" type="radio"/> 従業員 <input type="radio"/> その他()		

★事故状況を詳しくお書きください。

事故発生日	2019年12月12日	午前 午後 10 時 00 分
事故発生場所	東京都 千代田区 永田町2番地2号	
<事故状況> 前方の車両が左折しようと減速したことに気づくのが遅く ブレーキを踏んだが間に合わず追突してしまった。		<事故状況図> 「表示」→「ツール」→「注釈」でご記入ください。
<要望等>		

★お客様情報 (お怪我：有り)

お客様 (ケガ)	【運転者】 氏名 ふりがな にっけん たろう ニッケン 太郎	連絡先(会社・携帯・その他) TEL 03 - 1234 - 0000	症状	打撲	病院	通院	赤坂東京	病院
	【同乗者】 氏名	TEL - -					TEL 03 - 1111 - 0000	

★相手方情報 (お怪我：有り 物損：有り)

相手方 (ケガ)	【運転者】 氏名 ふりがな とうきょう たろう 東京 太郎	連絡先(会社・携帯・その他) TEL 03 - 2222 - 0000	症状	打撲	病院	入院	赤坂東京	病院
	【同乗者】 氏名	TEL - -					TEL 03 - 1111 - 0000	
対物 (物損)	所有者 氏名 東京 太郎	連絡先(会社・携帯・その他) TEL 03 - 2222 - 0000	被害物	保険会社: ●●損害保険(株) TEL 03 - 3333 - 0000				
	住所 東京都 千代田区 永田町 1234-5678		<input checked="" type="checkbox"/> 自動車 <input type="checkbox"/> バイク <input type="checkbox"/> ガードレール <input type="checkbox"/> ポール <input type="checkbox"/> 建物 <input type="checkbox"/> その他					

<個人情報の取扱いについて>

【弊社が取得する個人情報は、セーフティサービスの手続きの為に利用するものであり、それ以外の目的には利用いたしません。】

◆以下は営業所記入欄(◆全て必須)				受付日	
営業所名	営業所担当者	所属長	テクニカルマネージャー	商品CD	レンタル No. 商品名
顧客CD	支店CD	現場CD	貸出伝票 No.	年式	型式 登録ナンバー
破損状況	<input type="radio"/> 小損 <input type="radio"/> 大破 <input type="radio"/> 全損 <input type="radio"/> 盗難			破損箇所	

以下はセーフティサービス記入欄

見積額 ¥	お客様負担	修理依頼No.
その他		

情報No.

『車両損害セーフティサービス申込』に対する事故報告書

★適用：レンタカー及び登録ナンバー付き車両

『自動車セーフティサービス申込』に対する事故報告書

★適用：レンタカー及び登録ナンバー付き車両

レンタル商品の

が発生しましたので書面にて報告並びその損害に対し処理の依頼を致します。

内は申請されるお客様ご自身がご記入ください。 ※数字は半角で入力してください。

申請日

（お客様） 申請者	氏名	ふりがな		ご担当者名	ふりがな		印					
		Tel: — —			部署名	担当者氏名						
事故当時の 運転者等	氏名	ふりがな		住所	法人の場合は会社住所		Tel: — —					
		★連絡可能な連絡先 (事故状況を確認させていただく場合があります) Tel: — —			〒 — —							
運転免許 者証	免許No.	第 — — 号		有効期限	年 月 日		種類	普通	準中型	中型	大型	特殊他
運転資格 者格	資格名	法令に定められた運転資格の有無と資格名		資格No.	資格証に記載されているNo.		発行者	資格を発行した機関名				
		有・無										
警察 届出	届出	有・無		警察署	警察署		受理No.	盗難被害のケースです。 取得次第にご連絡ください。				
		※交通事故と盗難被害は必須										
当事者と申請者（お客様）との関係				本人 従業員 その他（ ）								

★事故状況を詳しくお書きください。

事故発生日	午前 午後 時 分
事故発生場所	区市郡
<事故状況>	<div><事故状況図>「表示」→「ツール」→「注釈」でご記入ください。</div> <div><div>自分</div><div>相手</div><div>×</div><div>→</div></div>

★お客様情報（お怪我： ）

（お客様） お怪我	連絡先（会社・携帯Tel・その他）	症状	病院	病院
	氏名 ふりがな Tel: — —			
	連絡先（会社・携帯Tel・その他）			
	氏名 ふりがな Tel: — —			

★相手方情報（お怪我： 物損： ）

（相手方） お怪我	連絡先（会社・携帯Tel・その他）	症状	病院	病院
	氏名 ふりがな Tel: — —			
	連絡先（会社・携帯Tel・その他）			
	氏名 ふりがな Tel: — —			
（物損） 対物損	所有者 氏名 住所	被害物	自動車・ バイク 保険会社: — — Tel: — —	
			ガードレール ポール 建物 その他	

<個人情報の取扱いについて>

【弊社が取得する個人情報は、セーフティサービスの手続きの為に利用するものであり、それ以外の目的には利用いたしません。】

◆以下は営業所記入欄(◆全て必須)				受付日	
営業所名	営業所担当者	所属長	テクニカルマネージャー	商品CD	レンタル No. 商品名
顧客CD	支店CD	現場CD	貸出伝票 No.	年式 型式	登録ナンバー
破損状況	小損 大破 全損 盗難	破損箇所			

以下はセーフティサービス記入欄

見積額 ¥ , , —	お客様負担	修理依頼No.
その他		