

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 2024年1月1日

（お客様） 申請者	氏名（法人名）	ふりがな かにん ねんたろう (株) レンタルのニッケン Tel: 03 - 5512 - 0000		ご担当者名	ふりがな にっけん れんたろう 部署名 工事部 担当者氏名 ニッケン 連太郎 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			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
運転者等 の	免許証 No.	第 1234 - 5678 - 9000 号		有効期限	令和 7 年 1 月 1 日	
運の 免 許 者 証	資格名	法令に定められた運転資格の有無と資格名 ○有・○無		資格No.	資格証に記載されているNo.	
運の 免 許 者 証	資格名	資格No.		発行者	資格を発行した機関名	
警 察 出 発	届出	○有・○無 ※交通事故と盗難被害は必須		届出日	2024年1月1日	
警 察 署	届出	○有・○無		警察署	赤坂 警察署	
受 理 No.	No. 12345		盗難被害のケースです。 取得次第にご連絡ください。			
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	2024年1月1日			○午前 ○午後	10 時 00 分
事故発生場所	東京都	千代田区	区市郡	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） おケガ	【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TEL・その他)	TEL 03 - 1234 - 0000	打撲	病院	通院	赤坂東京	病院
	【同乗者】 氏名		TEL - -		症状	病院	TEL 03 - 1111 - 0000		

★相手方情報（お怪我：有り 物損：有り）

（相手方） おケガ	【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TEL・その他)	TEL 03 - 2222 - 0000	打撲	病院	入院	赤坂東京	病院
	【同乗者】 氏名		TEL - -		症状	病院	TEL 03 - 1111 - 0000		
（対物損） お物損	所有者 氏名	東京 太郎	連絡先(会社・携帯TEL・その他)	TEL 03 - 2222 - 0000	被害物	●自動車・□バイク 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				□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

車両見積	対物見積	お客様負担
□写真	□見積書	□その他
メモ		

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	
	法人名	Tel: — —		部署名	担当者氏名	
事 故 当 時 の	氏名	ふりがな		住 所	法人の場合は会社住所	
	氏名	★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 者 等	免許 No.	第 — — 号	有効 期限	年 月 日	種 類	普通 準 中 型 (5t) 準 中 型 (7t) 準 中 型 (8t) 中 型 大 型 特 殊 他
	資 格 名	法令に定められた運転資格の有無と資格名 有・無		資 格 No.	資格証に記載されているNo.	
運 転 者	資 格 名	資格を発行した機関名		発 行 者	資格を発行した機関名	
警 察 署	届 出	有・無	届 出 日	警 察 署	警察署	受 理 No.
	※交通事故と盗難被害は必須			盗難被害のケースです。 取得次第にご連絡ください。		
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	年 月 日	午前	午後	時 分
事故発生場所	区市郡			
<事故状況>		<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： ）

（お 客 様 ） ケ ガ	〔運転者〕 氏名	連絡先(会社・携帯Tel・その他)	Tel	—	—	症 状	病 院	TEL	—	—	病 院
	〔同乗者〕 氏名	Tel	—	—							

★相手方情報（お怪我： 物損： ）

（相 手 方 ） ケ ガ	〔運転者〕 氏名	連絡先(会社・携帯Tel・その他)	Tel	—	—	症 状	病 院	TEL	—	—	病 院
	〔同乗者〕 氏名	Tel	—	—							
（対 物 損 ）	所有者 氏名	連絡先(会社・携帯Tel・その他)	Tel	—	—	被 害 物	自動車・ バイク 保険会社:				
	住所						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

車両見積	対物見積	お客様負担
□写真	□見積書	□その他
メモ		