交通事故顛末書［報告書］

令和◯◯年◯◯月◯◯日

◯◯部長　◯◯◯◯ 殿

◯◯部◯◯課

◯◯◯◯

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 概　　要 | | |
| 事故発生日時 | |  |
| 事故発生場所 | |  |
| 相手方 | |  |
| 負傷状況 | | むち打ち及び胸部負傷 |
| 負傷程度 | | 全治１週間 |
| 事故の概要 | | 追突事故による人身事故 |
| 事故発生状況 | | |
| 取引先へ商品を運搬中。赤信号のため交差点に停車中、後続車に衝突される。  社用車の後部中破。助手席に同乗していた◯◯◯◯はむち打ち及び胸部負傷により全治１週間の通院治療が必要。運転していた私こと◯◯◯◯は負傷なし。  積載商品に支障はない。 | | |
| 事故原因 | | |
| 後続車の運転手が全面的に前方不注意を認める。 | | |
| 事故処理 | | |
| 相手方 | 相手方とは示談が成立。車両修理費及び通院治療費は相手方が全額賠償。 | |
| 警　察 | ◯◯警察署へその場で通報。現場検証済み。 | |
| 労　災 | 給付申請予定。 | |
| 今後の事故対策 | | |
|  | | |