

自 認 書

受傷者	住所	〇〇市 △△1-2-3		
	氏名	共 濟 太 郎	男 女	明治 大正 昭和 平成 〇〇年 〇〇月 〇〇日生
事故発生年月日	令和 〇〇年 〇〇月 〇〇日 〇〇時 〇〇分頃			
事故発生場所	〇〇市 △△町の市道			
事故の原因及び状況	助手席（後部座席）に乗車中、信号待ちしていたところ、後ろから追突された。			
<p>上記の交通事故は真正にして事実と相違ありません。 また、無免許運転、酒気帯運転、最高速度違反もいたしてありません。</p> <p>（運転者）住所 〇〇市 △△4-5-6 （TEL） 012-345-6789 氏名 福 島 二 郎</p>				
<p>上記記載のとおり真正であり事実と相違ありません。 この証明書が事実と相違しているときは既に支給を受けた見舞金の返還を請求されても異議ありません。</p> <p>令和 〇〇年 〇〇月 〇〇日</p> <p>見舞金受領権者 住所 〇〇市 △△1-2-3 氏名 共 濟 太 郎</p> <p>福島県市民交通災害共済組合管理者 様</p>				

※請求者本人が運転をしていた場合は、本人の氏名を記入。

※交通事故証明書の事故当事者欄に会員の氏名がない時に添付してください。