様式第4号（第4条関係）

**加 害 車 両 の 保 険 状 況 等 届 書**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 平成　　　年 月 日  階 上 町 長 殿  住所    氏名 | | | | | | |
| 加害運転者 | | 住所 | | | 職業 | |
| 氏名 | | | 生年月日  年 月 日 | |
| 保有者との関係  □本人 □従業員 □親族（続柄 ） □その他（ ） | | | | |
| 保有者  （所有者） | | 住所 | | | | |
| 氏名 | | | 生年月日  年 月 日 | |
| 保険契約者との関係  □本人 □譲受人 □借受人 □その他（ ） | | | | |
| 自賠責保険 | 有・無 | 保険会社 |  | | | |
| 証明書番号 |  | | | |
| 保険契約者 | 住所 |  | | | |
| 氏名 |  | | | |
| 加害車両 | 種別 |  | 使用の本拠地 | |  |
| 登録番号又は車両番号 |  | 車台番号 | |  |
| 保険期間 | 平成　　年 月 日 から 平成　　年 月 日 時まで か月間 | | | | |
| 請求 |  | | | | |
| 任意保険（対人） | 有・無 | 保険会社 |  | | | |
| 証券番号 |  | | | |
| 保険契約者 | 住所 |  | | | |
| 氏名 |  | | | |
| 保険期間 | 平成　　年 月 日 から 平成　　年 月 日 時まで か月間 | | | | |
| 備考 | | | | | | |