

# 交通事故受付カード

記入例

弁護士法人 アディーレ法律事務所

TEL 0120-250-742 / 03-5950-1817

FAX 0120-096-783 / 03-5950-0829

記入日	H28 年 ● 月 ● 日		※太枠内に分かる範囲でもれなくご記入ください。	
個人情報の利用に関する通知に	<input checked="" type="radio"/> 同意する	<input type="radio"/> 同意しない		
フリガナ	アディーレ ジロウ		(大/昭 平 / ●● 年)	
氏名	アディーレ 次郎		生年月日	西暦 ●●●● 年 ● 月 ● 日 (●● 歳)
連絡先	自宅電話	<input checked="" type="radio"/> あり ・ なし		
	電話番号	123 ( 45 ) 6789	(かける際)事務所名	<input checked="" type="radio"/> OK ・ NG
	留守電機能	<input checked="" type="radio"/> あり ・ なし	(留守電メッセージを残す際) 事務所名 <input checked="" type="radio"/> OK ・ NG	
	FAX	<input checked="" type="radio"/> あり ・ なし		
	FAX番号	123 ( 45 ) 6789	(FAXへ送信する際) 事務所名	<input checked="" type="radio"/> OK ・ NG
	携帯電話	<input checked="" type="radio"/> あり ・ なし		
	携帯番号	090 ( 1234 ) 5678	(かける際)事務所名	<input checked="" type="radio"/> OK ・ NG
	PCメールアドレス	<input checked="" type="radio"/> あり ・ なし		
	E-mail (PC)	adire-taro@yahoo.co.jp		
	携帯メールアドレス	<input checked="" type="radio"/> あり ・ なし		
E-mail (携帯)	adire-taro@ezweb.co.jp			
現住所	フリガナ 〒 -	マンション名・アパート名までご記入下さい。		
	東京 都 道 府 県	豊島 市・区	池袋●丁目●番●号 アディーレマンション●号室	<input checked="" type="checkbox"/> 一人暮らし <input type="checkbox"/> 同居人有り
書類送付先	<input checked="" type="checkbox"/> 現住所と同じ ※書類送付先が現住所と同じ場合は『現住所と同じ』にチェックをしてください。			
	フリガナ 〒 -	マンション名・アパート名までご記入下さい。		
	都 道 府 県	市・区		<input type="checkbox"/> 一人暮らし <input type="checkbox"/> 同居人有り
弁護士費用特約	<input checked="" type="checkbox"/> 加入している保険に弁護士費用特約をつけている ・ 弁護士費用特約をつけていない / 保険に加入していない ※ご注意:保険料の滞納があると、ご使用になれない場合もございます。			

アンケートにお答え下さい。

当事務所をどのようにしてお知りになりましたか？

検索サイト Yahoo ・ Google ・ 携帯( au ・ docomo ・ softbank ) ・ その他( )

TV/ラジオ ( )  フリーペーパー( )

NTT電話帳 ( )  新聞 ( )  書籍 ( )

電車・バス広告 ( )  雑誌 ( )  紹介 ( )

メルマガ ( )  ポスティング ( )  タクシー広告 ( )

ブログ ( )  店頭設置チラシ ( )  その他 ( )

記入見本

事故発生状況報告書

より具体的なアドバイスのため、事故場所の詳細な住所をご記入ください。

(警察からの書面や交通事故証明書などを参考に、番地等までご記入をお願いします。住所がご不明な場合は、お分かりになる範囲で結構です。)

※以下の記載欄はお分かりになる範囲でご記入ください。ご不明な部分は空欄で構いません。但し、事故状況の図に関しましてはお手数ではございますがご記入頂きますようお願いいたします。

事故日	平成24年 1月 1日	事故場所	東京都豊島区東池袋 △-△-△ (一般) 高速) 道		
甲の氏名	△△ △△	乙の氏名	○○ ○○	乙の状況	運転 同乗 歩行 其他 ( )
速度	甲車 ( ) km/h (制限速度 40 km/h)	乙車	20 km/h (制限速度 40 km/h)		
道路状況	見	道路幅	( 6 ) m		
信号又は標識	信号 <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	一時停止標識	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	その他標識 ( )	
事故現場における状況を図示してください。					事故場所の目印となる建物等があれば、ご記入をお願いいたします。
上記図の説明	相手側に一時停止標識のある十字路。 当方(乙)はスピードもゆるめて交差点に進入したが、 相手(甲)は一時停止せずスピードもゆるめずに進入してきた。				

別紙交通事故証明書に補足して、上記のとおり報告致します。

書類作成日 平成24年 6月 1日

報告者 甲との関係( なし ) 氏名 ○○ ○○  
 乙との関係( 本人 )

甲との関係  
 相手方とお知り合いでない場合は「なし」とご記入ください。