

万一、事故がおきたときはこの用紙にご記入の上FAXしてください。

平成 年 月 日

自動車整備業賠償共済保険 事故報告書

東京都自動車整備商工組合行き

FAX 03-5365-9223

認証番号	1 -	事業所名	
電話番号		担当者	
住 所			
証券番号	□ - 18 - □□□□ - A・B・C 平成 年 月1日から		

受託車の登録番号			
受託目的	車検 ・ 定期点検 ・ 一般整備 ・ 鈑金 ・ その他		
入庫日	平成 年 月 日	納車日	平成 年 月 日
事故日	平成 年 月 日 午前 ・ 午後 時 分		
事故該当項目	対人 ・ 対物 ・ PL ・ 施設 ・ 車両 ・ 車両(水災)		
事故時形態	納車 ・ 引取り ・ 試運転 ・ 車検場への廻配送 車両入替中 ・ 保管中 ・ その他		
事故場所	工場構内 ・ 管理駐車場内 ・ 車検場内 その他 ()		
事故内容 損傷箇所 (具体的に)	※対人・対物の場合は、相手の氏名・連絡先等もご記入ください。		

X -	共栄火災 ← 都整商
-----	------------