任意保険加入状況報告書（相手方車両）

保険会社等の名称		
自動車保険証明番号		
保険契約者	氏　　名	
	住　　所	電話(　　)
	保険契約期間	令和　　年　　月　　日から令和　　年　　月　　日まで
	対人契約額	円
	車両番号	
車両の保有者	氏　　名	
	住　　所	電話(　　)　　－
	契約者との関係	
運転者	氏　　名	
	住　　所	電話(　　)　　－
	保有者との関係	
支払方法	一括払　・　その他　　連絡事項	( )

上記のとおり報告します。

令和　　年　　月　　日

所在地

損害賠償金支払請求店　名　　称

担当者　　㊞

電話(　　)