様式第２号

事故状況報告書

事故発生日時	年　月　日 午 前後　時　分ごろ			
被害者	住所	玉名 郡市　長洲 町村		
	氏名	男女	生年月日	
略図	自車 ■　他車 □			
上記の説明				
免許証（同乗者については運転者のもの）	種類	大型 / 普通 / 大特 / 自ニ / 小特 / 原付 / けん引 / 大型ニ / 普通ニ / 大特ニ / けん引ニ / 軽 / 自転車		飲酒運転
	免許証　有・無			有・無

上記のとおり報告します。

年　月　日

住所　郡市　町村　番地

氏名　印

被害者との続柄

熊本県市町村総合事務組合長　様

上記は事実と相違ないことを証明する。

年　月　日

市町村長　長洲町長職務代理者
長洲町総務課長　吉田　泰滋　印