

送付先：東北運輸局岩手運輸支局 保安担当  
 電話：019-638-2154 (ガイダンス2番)  
 090-8423-4549 (土日、平日夜間)  
 FAX：019-639-1033  
 ※土日や平日夜間には、携帯電話に連絡してください。  
 (FAXを送付した場合も含む)

※事故発生後24時間以内に連絡してください。  
 第一報は分かる範囲で速報してください。

【自動車事故速報】

【第 報】

東北運輸局岩手運輸支局長 殿

発信者：
電話： FAX：

日 時	令和 年 月 日 ( ) 時 分										天候： 晴・曇・雨・雪		
場 所											道路名： kp		
種 類	転覆	転落	路外逸脱	火災	踏切	衝突	車内	死傷	その他 ( )				
損 害	死者： 人		重傷者： 人		軽傷者： 人		車両： 大・中・小 破 (全焼・半焼)						
第一当事者	事業者名 営業所名	ドライブレコーダー			有・無		運転者 氏名	年齢： 才					
		デジタルタコグラフ			有・無			経験： 年					
衝突被害軽減ブレーキ			有・無										
登録番号	車名		型式		年式		定員	当時：					
					年 月		積載量	最大：					
第二当事者	事業者名 営業所名	ドライブレコーダー			有・無		運転者 氏名	年齢： 才					
		デジタルタコグラフ			有・無			経験： 年					
衝突被害軽減ブレーキ			有・無										
登録番号	車名		型式		年式		定員	当時：					
					年 月		積載量	最大：					
道路	幅員	勾配		直・曲の別			路面の状態			車両制限令の指定		路肩危険指定	
	m	平坦	上り	下り	直線	右曲	左曲	交差	乾燥	湿潤	凍結	積雪 ( cm )	有・無
転落	追越・行違・退避・単独					正立・横転(乗降口：上下)・逆転							
	落差： m		場所：			水深： m		傾斜： 度					
踏切	種別： 第 種		幅員： m		見通し： m		勾配： 度		制限等：				
一般事項	危険認知速度： km/h			当該道路の制限速度： km/h			危険認知距離： m						
事業者	所在地：				営業所	営業所名：							
	代表者名：					配置車両数：			業態等：				
事故状況 (始業時から事故までの経過を記載すること。)							現場略図 (別紙可)						
指示事項	推定原因												
	備考												

送付先：東北運輸局岩手運輸支局 保安担当  
電話：019-638-2154 (ガイドンス2番)  
090-8423-4549 (土日、平日夜間)  
FAX：019-639-1033  
※土日や平日夜間には、携帯電話に連絡してください。  
(FAXを送付した場合も含む)

※事故発生後24時間以内に連絡してください。  
第一報は分かる範囲で速報してください。

【自動車事故速報】

【第1報】

東北運輸局岩手運輸支局長 殿

発信者： ○○運輸(株)○○(営) 運行管理者 ○山 ○夫  
電話： 123-456-7890 FAX： 123-456-7890

日時	令和 ○ 年 ○ 月 ○ 日 (○) ○ 時 ○ 分					天候	晴・曇・雨・雪							
場所	○○県○○市○○1丁目2-34付近					道路名	国道○号 kp							
種類	転覆 転落 路外逸脱 火災 踏切 衝突 車内 死傷 その他 (危険物漏洩)													
損害	死者： 0 人		重傷者： 1 人		軽傷者： 1 人		車両： 大・中 小 破 (全焼・半焼)							
第一当事者	事業者名 営業所名	○○運輸(株) ○○営業所			ドライブレコーダー	有	無	運転者 氏名	△原 △二		年齢	50 才		
	登録番号	○○800か1234			デジタルタコグラフ	有	無		経験	15 年				
第二当事者	事業者名 営業所名	××運送(有) ××営業所			衝突被害軽減ブレーキ	有	無	運転者 氏名	×川 ×次郎		年齢	42 才		
	登録番号	××130か5678			目野	DEF-ABC4321	16 年 8 月		積載量	当時	3000			
道路	幅員	勾配		直・曲の別		路面の状態			車両制限令の指定		路肩危険指定			
	15 m	平坦	上り	下り	直線	右曲	左曲	交差	乾燥	湿潤	凍結	積雪	(cm)	なし
転落	追越・行違・退避・単独					正立・横転(乗降口：上下)・逆転								
	落差	m		場所		水深		m		傾斜		度		
踏切	種別	第 種		幅員	m		見通し	m		勾配	度		制限等	
一般事項	危険認知速度		50 km/h		当該道路の制限速度		60 km/h		危険認知距離		40 m			
事業者	所在地	△△県△△市△△4丁目5-6			営業所	営業所名： ○○営業所								
	代表者名	○田 ○蔵				配置車両数	8		業態等		貨物			
事故状況 (始業時から事故までの経過を記載すること。) (いつ、どこで、何が、どうしたのかを具体的に記載する) ○月○日○時○分、乗務前点呼(対面)をして○○営業所を出庫。 途中、○○県○○市で荷積み、△△県△△市で荷卸しを行い、××県××市へ向かう途中、上記時刻上記場所において、当方車両が路面凍結によりスリップしてセンターラインをはみ出し、対向車と正面衝突した。 この事故により当方運転者が打撲等の軽傷を負い、相手方運転者が大腿骨を折る重傷を負った。 当方車両は衝突の際、横転したため、積荷の灯油1200リットルが漏れた。 現在警察と消防で事故処理を行っている。					現場略図 (別紙可) 									
指示事項	推定原因					路面が凍結していたにもかかわらず速度を出しすぎていた。								
	備考													