

# 同乗申立書

年 月 日

大東市長 様

運転者

(住所) \_\_\_\_\_

(氏名) \_\_\_\_\_ 印

私は、下記の者を自動車（軽車両を含む）に乗せて運転していて交通事故が発生したことを証明します。

同乗者

(氏 名) \_\_\_\_\_

(住 所) \_\_\_\_\_

事故照会番号 \_\_\_\_\_