

被疑者供述調書(                      年                      月                      日                      )において取調べ		
氏名		<input type="checkbox"/> 大 <input type="checkbox"/> 平                      年                      月                      日生(                      歳) <input type="checkbox"/> 昭
本籍		
住居	(電話                      )	
職業	勤務先	(電話                      )
上記の者に対する業務上過失傷害、道路交通法違反被疑事件につき、本職は、あらかじめ被疑者に対し、自己の意思に反して供述をする必要がない旨を告げて取り調べたところ、任意次のおり供述した。		
前科	1 前科は 業務上過失致死傷                      回、道路交通法違反                      回、その他                      回	
前歴	2 前科にはなりませんでしたが、その他の前歴は 業務上過失致死傷                      回、道路交通法違反                      回(内反則行為                      回)、その他                      回	
運転免許	免許の種類は                      免許で                      年                      月                      日に取得し、公安委員会から交付を受けました。そして                      年                      月                      日に更新しました。番号は第                      号です。運転経験は                      年                      月です。	
運転車両	保有者は                      です。 車種は                      で、登録(車両)番号は                      です。	
1 私が事故を起こしたのは、                      年                      月                      日午                      時                      分ころです。		
2 同乗者は、		
3 事故を起こした場所は、                      です。		
4 事故を起こす前、私は                      のために		
通りを                      方面から                      方面に向けて を運転して時速約                      kmで                      進行していました。		
積荷は、		
5 ハンドル、ブレーキ等の故障は、		
6 事故当時の天候は、		
道路の状態は、		
見とおしは、		
照明は、		
歩行者、車両の状況は、		
7 事故を起こした状況を                      で説明します。		
(1) 事故前の私の状況は、		

(注意) □印のある欄については、該当の□印の中にレを付けること。

(用紙 日本工業規格 A 4)

(2) 私が最初に被害者(相手の車)を発見したとき、私は ○の地点、  
 相手方は ○の地点におり、相互の距離は約 mでした。そのときの  
 私の車の速度は時速約 kmでした。

(3) そのときの被害者(相手の車)の動静は、

(4) そこで私のとった措置は、

(5) ぶつかったのは○の地点で、私の車の 相手方の  
 ぶつかり、相手方は 私の方は

8 この事故の結果、

9 この事故を起とした原因は、私が

10 私がそのような不注意な運転をした理由は、

11 事故後の措置は、

12 相手方の治療代等については、

13

供述人 印

以上のとおり録取して読み聞かせたところ、誤りのないことを申し立て署名 印した。

前 同 日 警察署 司法 印

被害者供述調書 ( 年 月 日 において取調べ)

氏名		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 昭 <input type="checkbox"/> 大 <input type="checkbox"/> 平	年	月	日生( 歳)
----	--	--	---	---	--------

住居						(電話)
----	--	--	--	--	--	------

職業		勤務先				(電話)
----	--	-----	--	--	--	------

上記の者は、本職に対し、任意次のおり供述した。

1 私は、 年 月 日 午 時 分 ころ、  
 で交通事故に遭いました。

2 この事故は私が、

3 相手方は、

4 この事故の状況を説明しますと、  
 私が上記日時場所を 方面から  
 方面に向かって

5 事故のとき、加害車両を運転していたのは、 で、  
 同乗者は でした。

6 この事故の原因について思い当たる点は、

(注意) 印のある欄については、該当の印の中にレを付けること。  
 (用紙 日本工業規格 A 4)

7 私の落度は、

8 私のけがは、

9 私の車の損害は、

10 治療代の支払や示談の点は、

11 相手方に対する処罰は、

12

供述人

印

以上のとおり録取して読み聞かせたところ、誤りのないことを申し立て署名 印した。

前 同 日

警察署 司法

印