

(앞쪽)

<u>교통사고사실확인원</u>			교통사고 접수번호	○○경찰서 제20 - 호
성명	☐ 가해자 ☐ 피해자	주민등록번호	-	
주소	(전화번호 :)			
운전면허	종별 :		번호 :	
사고차량	차종 :		번호 : (소유자)	
사고개요	발생일시	20 . . () :		
	발생장소			
	사고유형	☐ 차대차 ☐ 차량단독 ☐ 차대사람 ☐ 기타		
	사고원인			
	피해내용	인피 : 사망 0, 부상 0명 물피 : 원 상당		
	사고내용	위 일시장소에서		
용도				
담당자	○○경찰서 교통조사계 계급 성명			
위와 같이 교통사고를 취급한 사실이 있음을 확인합니다. 20 년 월 일 ○ ○ 경 찰 서 장				

(뒤쪽)

사 고 현 장 약 도

(축소비율 : 1/400)

방향표



참 고 사 항

1. 교통사고사실확인원은 민원24 인터넷 홈페이지(www.minwon.go.kr)를 통해서도 발급받을 수 있습니다.
2. 본 확인서는 보증 또는 증거로 사용할 수 없습니다.