別記第２号様式（第２条関係）

交通事故死確認書

|  |  |
| --- | --- |
| 死亡した者の氏名 |  |
| 生年月日 | 年　　　　月　　　　日　生 |
| 死亡年月日 | 年　　　　月　　　　日 |
| 死亡の原因 |  |
| 確認の基礎となった書類等 |  |
| 備考 |  |

　　上記のとおり確認します。

年　　　月　　　日

市　町　長　　　　　　　　　　　　　　　　印