

直轄市、縣（市）消防機關公務車輛交通事故處理原則

交 通 事 故 處 理 （ 通 報 ） 單											
事          故          經          過	報告時間	年 月 日 時 分					單 位				
	報告別	<input type="checkbox"/> 初報 <input type="checkbox"/> 續報 <input type="checkbox"/> 結報					報告人				
	事故原因										
	事故地點										
	當事人資料	姓名		性別		年齡		住址			
	當事人資料	姓名		性別		年齡		住址			
	發生時間	年 月 日 時 分					聯絡電話				
	事故損失	傷亡	死亡      人      重傷      人      輕傷      人								
		車輛	車種：                      損壞情形：								
		財物	估計：								
事故情形敘述											
處理情形											