

印紙欄

調停事項の価額	円	(割印はしないでください)		
ちょう用印紙	円	係 印		交通・民事一般
予納郵便切手	円			受 付 印
(交 通)  調 停 申 立 書  簡易裁判所 御中				
作成年月日	平成	年	月	日
フリガナ 申立人	(〒        -        ) (電話        -        -        ) 住所			
	送達場所等の届出 (〒        -        ) (電話        -        -        ) <input type="checkbox"/> 上記住所と同じ <input type="checkbox"/> 下記のとおり			
	氏名(氏名の横に押印してください。)			
	印			
フリガナ 申立人	(〒        -        ) (電話        -        -        ) 住所			
	送達場所等の届出 (〒        -        ) (電話        -        -        ) <input type="checkbox"/> 上記住所と同じ <input type="checkbox"/> 下記のとおり			
	氏名(氏名の横に押印してください。)			
	印			
フリガナ 相手方	(〒        -        ) (電話        -        -        ) 住所・氏名(所在地・会社名・代表者名)			
フリガナ 相手方	(〒        -        ) (電話        -        -        ) 住所・氏名(所在地・会社名・代表者名)			
申立て の趣旨	(該当する数字を○印で囲んでください。) 相手方    は申立人    に対して 1 金                      円を支払うこと 2 相当額の金銭を支払うこと  との調停を求める。			

紛争の要点					
交 通 事 故 の 内 容	発 生 年 月 日	平成 年 月 日 (午前・午後) 時 分			
	発 生 場 所	都道府県 市 町 丁目 区 (道路名) 先道路 郡 村			
の	加 害 車 の 種 類	(該当する数字を○印で囲んでください。) 1 自動車 2 原動機付自転車 3 その他			
	加害車運転者氏名	氏名			
の	加害車運転者と相手方との関係	関係			
	被害者の氏名・年齢・職業	氏名	歳	氏名	歳
内	被害者と申立人との関係	関係			
	被害の程度	(該当する数字を○印で囲んでください。) 1 死亡 2 負傷 3 物損			
容	後 遺 症	(該当する数字を○印で囲んでください。) 1 有 2 無 3 不明			
	治 療 費	円	修 理 費	円	
損	休 業 損 害	円	円		
	慰 謝 料	円	円		
額		円	円		
	合 計	金 円 (内金 円支払済み)			
添 付 書 類	交通事故証明書 通 診断書写し 通 法人登記事項証明書 通				

# 事故状況説明図



自動車：  二輪車：  進路：  信号：  一時停止：   
人間：  一方通行：  申立人は黒く塗ってください。(例   )

上記図の説明を書いてください。

---

---

---

---

---

---

---

---