

簡易裁判所に 「交通調停の申立て」をしたい方のために

1 はじめに

この用紙は、交通事故によりあなたが受けた損害を加害者に請求しようとするときに調停申立書として使用するものです。この説明書及び記載例を参考にして作成してください（なお、交通事故による債務のないこと（不存在）を確認したいときや交通事故による賠償額を確定したいときには、この用紙を適宜訂正・補充して申立書を作成してください。）。

2 申立てをする裁判所

相手方の住所地（相手方が会社の場合は、本店や営業所のある場所）等を管轄する簡易裁判所に申し立てるのが原則です。

3 添付書類

- (1) 申立人又は相手方が法人であるときは、法人の**登記事項証明書**又は代表者の**資格証明書**（法務局）
- (2) 申立人又は相手方が未成年者であるときは、**戸籍謄（抄）本**（市町村役場）
- (3) 交通事故届をしているときは、**交通事故証明書**（警察署）
- (4) その他診断書、診療明細書、付添看護料領収書、休業損害証明書、交通費内訳書、物損見積書などを必要に応じて提出してください。

4 申立ての費用

費用としては、**申立手数料**と関係人の呼出しなどを郵便で行うための**郵便料金**が必要です。申立手数料は**収入印紙**、郵便料金は**郵便切手**で調停を申し立てるときに納めてください。

申立手数料の額は、[こちら](#)を参照して求めてください。

なお、簡易な一覧表は5ページ目から見ることができます。

郵便料金については、5ページ目を参照のうえ、詳しくは提出先の簡易裁判所の調停係にお尋ねください。

5 調停手続の概略

[こちら](#)を参照してください。

【記載例】

①～③については、表書きの4を参照して算出した額等を記入してください。なお、詳細は提出先の裁判所にお尋ね下さい。

②に記入した額に相当する収入印紙を貼ってください。

調停事項の価額	①	円	(割印はしないでください)	
ちょう用印紙	②	円	係印	(注) □欄は、該当事項にレ点を付すか、又は、■に反転させる。
予納郵便切手	③	円		交通・民事一般
(交通) 調停申立書				
千葉 簡易裁判所 御中				
作成年月日	平成 26 年 00 月 00 日			
フリガナ 申立人	(〒 000 - 0000) (電話 0000 - 0000 - 0000)			
	住所 〇〇県〇〇市〇〇区〇〇町〇丁目〇番〇号			
	送達場所等の届出 (〒 -) (電話 - -) <input checked="" 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。)				
コウノイチロウ 甲野一郎 (印)				
フリガナ 申立人	(〒 000 - 0000) (電話 0000 - 0000 - 0000)			
	住所 〇〇県〇〇市〇〇区〇〇町〇丁目〇番〇号			
	送達場所等の届出 (〒 -) (電話 - -) <input checked="" 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。)				
コウノジロウ 甲野二郎 (印) 同所 法定代理人親権者 父 甲野太郎 (印) 同所 法定代理人親権者 母 甲野花子 (印)				
フリガナ 相手方	(〒 000 - 0000) (電話 0000 - 0000 - 0000)			
	住所・氏名(氏名の横に押印してください。)			
千葉県〇〇区〇〇町〇丁目〇番〇号 カブシキガイシャ 〇〇〇〇 株式会社〇〇〇〇 オツノジロウ 代表者代表取締役 乙野次郎				
フリガナ 相手方	(〒 000 - 0000) (電話 0000 - 0000 - 0000)			
	住所・氏名(氏名の横に押印してください。)			
〇〇県〇〇市〇〇町〇丁目〇番〇号 ヘイノカズオ 丙野和郎				
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。				

あなたの住所、氏名を書いて、その横にあなたの認印を押してください。
住所以外の場所(勤務先等)への連絡を希望する方はその電話番号も併記してください。

郵便物の送付先を記入してください。
住所以外の場所(勤務先等)への連絡を希望する方はその電話番号も併記してください。

(当事者が未成年者の場合)
当事者が未成年の場合には、法定代理人の住所、氏名も書いてください。

相手方の住所、氏名を書いてください。
相手方が法人であるときは、法人登記事項証明書を見て、法人の所在地、法人名、代表者名を書いてください。

相手方に請求する金額が確定できないときには、2を○印で囲んでください。

紛争の要点							
交通	発生年月日	平成 25 年 00 月 00 日 (午前・ 午後) 00 時 00 分					
	発生場所	<div style="display: flex; justify-content: space-around;"> 市 町 丁目 △△ 先道路 </div> <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> 〇〇 都道府県 〇〇 郡 〇〇 村 </div> <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> 区 (道路名 県道〇〇号線) </div>					
事故	加害車の種類	(該当する数字を○印で囲んでください。)					
	加害車運転者氏名	氏名	丙野和郎				
内容	加害車運転者と相手方との関係	関係	丙野は本人。株式会社〇〇〇〇は丙野の勤務先 ←				
	被害者の氏名・年齢・職業	氏名	甲野一郎	23 歳	氏名	甲野二郎	18 歳
		職業	会社員		職業	高校生	
被害者と申立人との関係	関係	本人	関係	本人 ←			
被害の程度	被害の程度	(該当する数字を○印で囲んでください。)					
	後遺症	(該当する数字を○印で囲んでください。)					
損害額	治療費	123,000 円	修理費	円			
	休業損害	100,000 円		円			
	慰謝料	100,000 円		円			
		円		円			
	合計	金 323,000 円 (内金		120,000 円支払済み)			
添付書類	交通事故証明書 1 通 診断書写し 2 通 法人登記事項証明書 1 通						

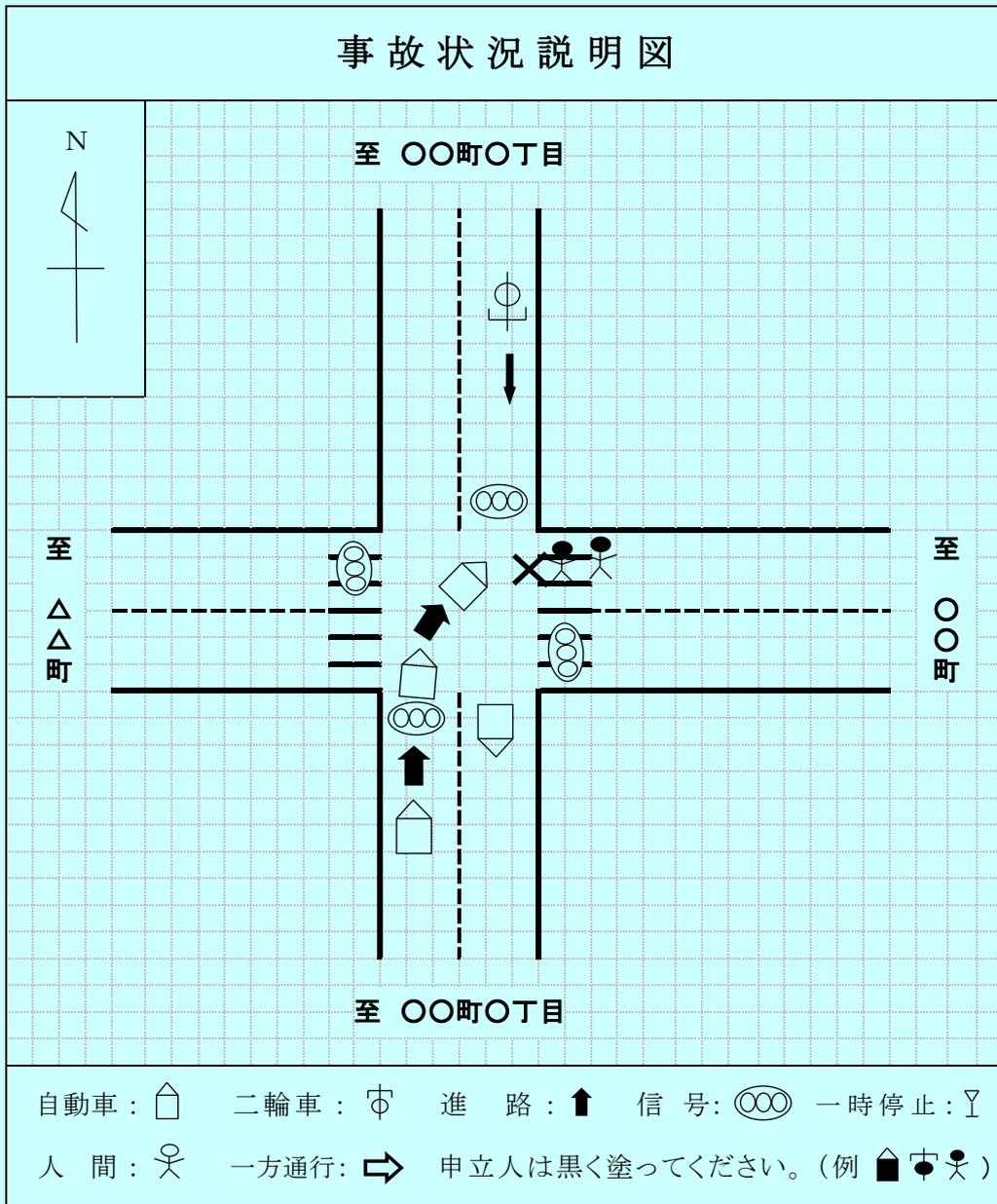
ここには、親族、雇用等の関係を書いてください。

損害額の一部として支払を受けた額を書いてください。

証拠書類となる交通事故証明書などがありましたら、申立書にその写しを添付してください。

申立人又は相手方が法人の場合には、その法人の登記事項証明書又は代表者の資格証明書を提出してください。

事故状況説明図



上記図の説明を書いてください。

申立人らが青信号に従って横断歩道を渡っていたところ、前方から進行してきた相手方大野和郎の運転する自動車が右折してきて申立人らと接触し、申立人らは道路上に転倒した。

調停申立時に必要な収入印紙と郵便切手 〈特定調停以外〉

千葉簡易裁判所

※ 収入印紙

表の見方 例：20万円請求 → 1,000円 / 25万円請求 → 1,500円

調停事項の 価 額	収入印紙 (手数料)	調停事項の 価 額	収入印紙 (手数料)	調停事項の 価 額	収入印紙 (手数料)
10万	500	320万	10,500	1,100万	26,200
20万	1,000	340万	11,000	1,200万	27,400
30万	1,500	360万	11,500	1,300万	28,600
40万	2,000	380万	12,000	1,400万	29,800
50万	2,500	400万	12,500	1,500万	31,000
60万	3,000	420万	13,000	1,600万	32,200
70万	3,500	440万	13,500	1,700万	33,400
80万	4,000	460万	14,000	1,800万	34,600
90万	4,500	480万	14,500	1,900万	35,800
100万	5,000	500万	15,000	2,000万	37,000
120万	5,500	550万	16,000	2,100万	38,200
140万	6,000	600万	17,000	2,200万	39,400
160万	6,500	650万	18,000	2,300万	40,600
180万	7,000	700万	19,000	2,400万	41,800
200万	7,500	750万	20,000	2,500万	43,000
220万	8,000	800万	21,000	2,600万	44,200
240万	8,500	850万	22,000	2,700万	45,400
260万	9,000	900万	23,000	2,800万	46,600
280万	9,500	950万	24,000	2,900万	47,800
300万	10,000	1,000万	25,000	3,000万	49,000

※ 調停事項の価額が3,000万円を超える場合については、係の者にお尋ねください。

※ 郵便切手

申立人の数 + 相手方の数	郵便切手額 (合計額)	内 訳				
		500円	82円	50円	10円	1円
2人	2,648円	4枚	4枚	4枚	10枚	20枚
3人	3,932円	6枚	6枚	6枚	10枚	40枚
4人	5,206円	8枚	8枚	8枚	10枚	50枚
5人	6,470円	10枚	10枚	10枚	10枚	50枚
6人	7,734円	12枚	12枚	12枚	10枚	50枚

※ 申立人の数+相手方の数が6人以上になる場合については、係の者にお尋ねください。