

<b>請求の趣旨</b>	<p>1 被告 〇〇は、原告に対して、 〇〇〇〇〇〇の金員を支払え。</p> <p style="text-align: center;">金 〇〇〇〇〇〇 円</p> <p><input type="checkbox"/>上記金額に対する</p> <p>{ <input type="checkbox"/>平成 〇〇年 〇〇月 〇〇日 } から支払済みまで</p> <p><input type="checkbox"/>訴状送達の日翌日</p> <p>年5パーセントの割合による金員</p> <p>2 訴訟費用は、被告 〇〇の負担とする。</p> <p>との判決 (<input type="checkbox"/>及び仮執行の宣言) を求めます。</p>													
<b>紛争の要点(請求の原因)</b>	<b>事故の態様</b>	<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width:15%;">事故発生日時</td> <td>平成 〇〇年 〇〇月 〇〇日 <input type="checkbox"/>午前 <input type="checkbox"/>午後 〇〇時 〇〇分頃</td> </tr> <tr> <td>事故発生場所</td> <td></td> </tr> <tr> <td>車両の種類</td> <td>原告 〇〇 被告 〇〇</td> </tr> <tr> <td>事故の状況</td> <td></td> </tr> </table>	事故発生日時	平成 〇〇年 〇〇月 〇〇日 <input type="checkbox"/> 午前 <input type="checkbox"/> 午後 〇〇時 〇〇分頃	事故発生場所		車両の種類	原告 〇〇 被告 〇〇	事故の状況					
	事故発生日時	平成 〇〇年 〇〇月 〇〇日 <input type="checkbox"/> 午前 <input type="checkbox"/> 午後 〇〇時 〇〇分頃												
	事故発生場所													
車両の種類	原告 〇〇 被告 〇〇													
事故の状況														
<b>損害</b>	<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width:15%;"><input type="checkbox"/>車等の修理代金</td> <td style="width:25%; text-align: right;">金 〇〇〇〇〇〇</td> <td style="width:15%; text-align: right;">円</td> <td style="width:45%;"></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: right;">金 〇〇〇〇〇〇</td> <td style="text-align: right;">円</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: right;">金 〇〇〇〇〇〇</td> <td style="text-align: right;">円</td> <td></td> </tr> </table> <p><input type="checkbox"/>被告2は、被告1の使用者である。</p>		<input type="checkbox"/> 車等の修理代金	金 〇〇〇〇〇〇	円		<input type="checkbox"/>	金 〇〇〇〇〇〇	円		<input type="checkbox"/>	金 〇〇〇〇〇〇	円	
<input type="checkbox"/> 車等の修理代金	金 〇〇〇〇〇〇	円												
<input type="checkbox"/>	金 〇〇〇〇〇〇	円												
<input type="checkbox"/>	金 〇〇〇〇〇〇	円												
<b>参考事項</b>														
<b>添付書類</b>	<p><input type="checkbox"/>交通事故証明書                      <input type="checkbox"/>示談書・念書                      <input type="checkbox"/>車等の損傷部分の写真</p> <p><input type="checkbox"/>領収書                                      <input type="checkbox"/>車等の修理代金見積書            <input type="checkbox"/>事故状況説明図</p> <p><input type="checkbox"/>商業登記簿謄本又は登記事項証明書   <input type="checkbox"/></p>													