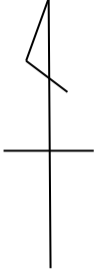
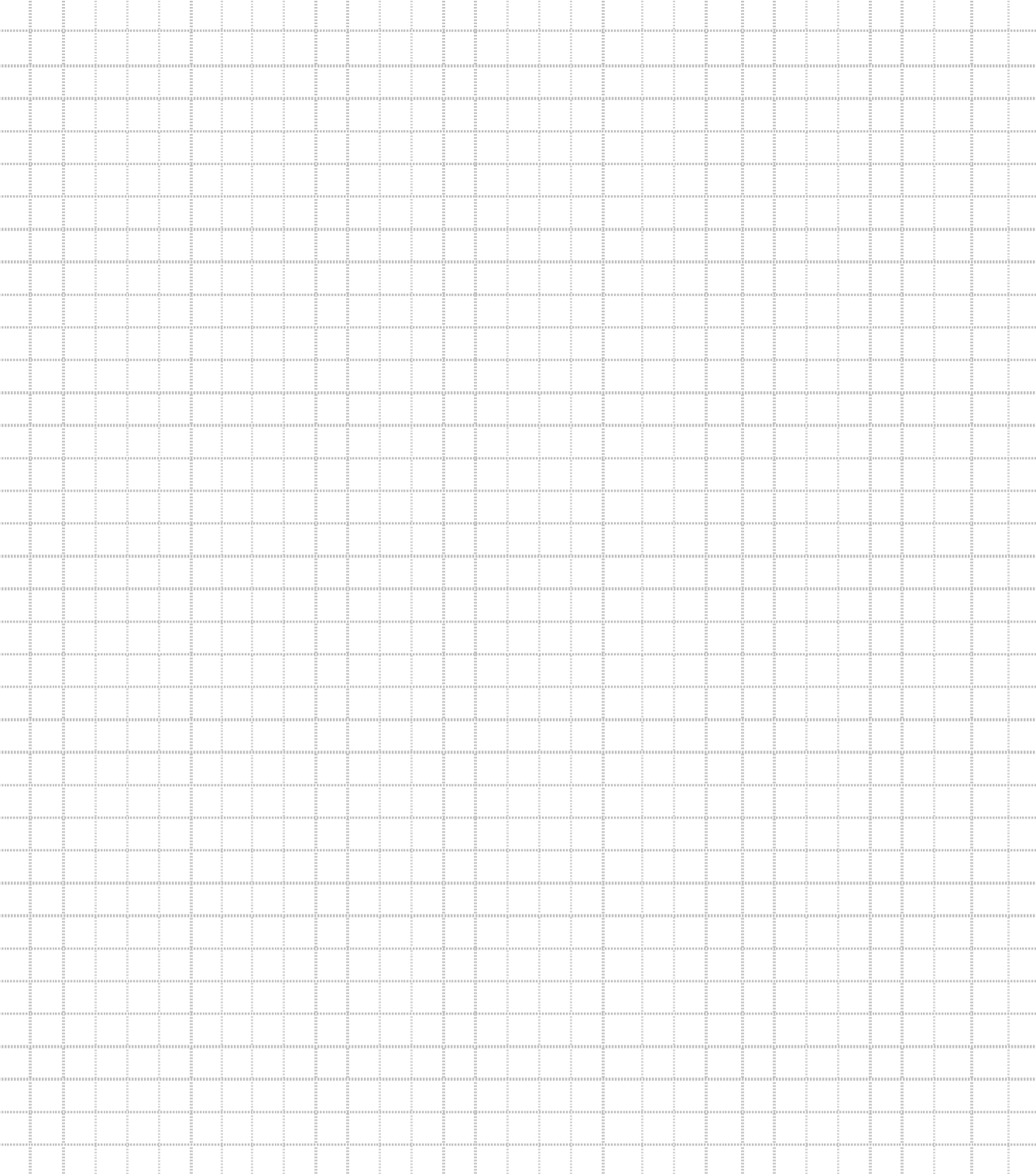












印紙欄

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 千 葉 簡 易 裁 判 所 御 中				
作成年月日	令和	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・法人名・代表者名)			
フリガナ 相手方	(〒 —) (電話 — —) 住所・氏名(所在地・法人名・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	発 生 年 月 日	令和 年 月 日 (午前・午後)		時	分	
	発 生 場 所	都道府県	市 町 丁目 郡 村 区 (道路名)	先道路		
	加 害 車 の 種 類	(該当する数字を○印で囲んでください。)				
事故の内容	加害車運転者氏名	氏名				
	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
		職業			職業	
	被害者と申立人との関係	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。)				
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	円	修 理 費	円		
	休 業 損 害	円		円		
	慰 謝 料	円		円		
		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	通	
	法人登記事項証明書		通			

事故状況説明図

N 	
<p>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   )</p>	

上記図の説明を書いてください。
