

調停：交通事故
(物損)

受 付 日 付 印

調停事項の価額 相当額
 円 算定困難

ちょう用印紙	円
予納郵便切手	円

調 停 申 立 書

簡易裁判所 御中 令和 年 月 日

申
立
人

住所(所在地) (〒 -)

氏名(法人名・代表者名)

印

電話 - - FAX - -

送達場所 上記住所(所在地) 次のとおり
(〒 -)

相
手
方

住所(所在地) (〒 -)

氏名(法人名・代表者名)

別紙のとおり当事者複数あり

申立の趣旨

- 相手方 は、申立人 に対し、 金 円を支払うこと
- 相手方 は、申立人 に対し、 相当額を支払うこと
- 申立人 が相手方 に支払うべき賠償額を確定されたい。
- 申立人 と相手方 の過失割合に応じて、相互に支払うべき金額を確定されたい。

紛争の要点

交通事故の内容	発生日時	令和 年 月 日 午 前 時 分頃 後		
	発生場所	県 市 府 郡		
	申立人車両	種類	□自動車 □軽自動車 □自動二輪 □原付自転車 □	
		登録番号		
	相手方車両	種類	□自動車 □軽自動車 □自動二輪 □原付自転車 □	
		登録番号		
	運転者と車両所有者の関係	申立人側	運転者（ ） 、車両所有者（ ）	
		相手方側	運転者（ ） 、車両所有者（ ）	
	損害の程度	申立人側車両	□全損 □部分損（ ） □なし	
			損害額（□別添見積書のとおり □ ）円	
相手方側車両		□全損 □部分損（ ） □なし		
		損害額（□別添見積書のとおり □ ）円		
紛争の要旨	<input type="checkbox"/> 事故の態様（信号色・速度・進路・動静など）について認識が異なる。 <input type="checkbox"/> 過失の程度について評価が異なる。 <input type="checkbox"/> 損害の査定（見積もり）額が異なる。 <input type="checkbox"/>			
参考	対物保険の有無（担当者）	申立人側車両	有（会社名 【担当者】） ・ 無	
		相手方側車両	有（会社名 【担当者】） ・ 無	