

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 先道路 郡 村 区 （道路名 ）						
	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 の 所 有 者							
	加害車運転者氏名							
	加 害 車 運 転 者 と 相 手 方 と の 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		
容	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						
	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						
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 円支払ずみ）						
添 付 書 類		交通事故証明書 通 診断書写し 通 商業登記簿謄（抄）本又は登記事項証明書 通						