

※本書にご記載いただくご連絡先は、あなたへのアンケート送付にも利用させていただくことがあります。

| | | |
|---------------------|---|-----|
| (交通事故用) (様式1-2) | | 受付印 |
| あっせん・仲裁申立書 | | |
| 福岡県弁護士会紛争解決センター 御 中 | | |
| 申立年月日 | 平成〇〇年〇〇月〇〇日 | |
| 申立人 | 住所(〒〇〇〇-〇〇〇〇) <u>福岡市中央区〇〇</u> 氏名(会社・代表者名) (TEL〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇) (FAX〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇) <u>福岡太郎</u> ⑩ | |
| 申立人代理人 | 住所(〒 -) _____ 氏名 (TEL - -) (FAX - -) _____ ⑩ | |
| 相手方 | 住所(〒〇〇〇-〇〇〇〇) <u>北九州市小倉北区〇〇</u> 氏名(会社・代表者名) (TEL〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇) (FAX〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇) <u>八幡鉄矢</u> ⑩ | |
| 相手方代理人 | 住所(〒 -) _____ 氏名 (TEL - -) (FAX - -) _____ ⑩ | |

| | | | |
|---------------|--|--|------|
| 任意保険 ・共済など | 住所・保険会社名 (〒○○○-○○○○) 福岡市中央区天神○○ 玄海損害保険株式会社 部署・担当者名 ○○部 ○○○○ (TEL○○○-○○○-○○○○) (FAX○○○-○○○-○○○○) | | |
| 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、 金1, 200, 000円を支払うこと 2 相当額の金銭を支払うこと とのあっせん・仲裁を求める。 | | |
| 申立ての理由 | | | |
| 交 | 発生年月日 | 平成○○年○○月○○日午前・午後 ○○時○○分 | |
| | 発生場所 | 福岡県飯塚市○○町○○ ○○交差点 | |
| 通 | 事故態様 | 信号機の設置された○○交差点で、○○方面から同交差点に進入し、○○方面に向かって進行中の加害車両が（左折）、○○方面から○○方面に向かって横断歩道上を歩行中の被害者に衝突した。 | |
| | 加害車両の種類 | (該当する数字を○印で囲んでください。) 自動車 2 オートバイ 3 その他 | |
| | 加害車両運転者氏名 | 氏名 | 八幡鉄矢 |
| 事 | 加害車両運転者と相手方との関係 | 関係 | 本人 |
| | 被害者の氏名・年齢・職業 | 職業 | 自営業 |
| 氏名 | | 福岡太郎 ○○年○月○日生まれ | 氏名 |
| の | 被害者と申立人との関係 | 関係 | 本人 |
| | 被害の種類 | (該当する数字を○印で囲んでください。) 1 死亡 負傷 3 物損 | |

| | | | | | |
|--------|------|--|--------------------------|-----------|----|
| 内 容 | 後遺症 | (該当する数字を○印で囲んでください。) 1 有 無 3 不明 | | | |
| | 損害内訳 | 治療費 | 40,000円 | 修理費 | 円 |
| | | 休業損害 | 円 | | 円 |
| | | 慰謝料 | 1,000,000円 | | 円 |
| | | 通院交通費 | 10,000円 | | 円 |
| | | | 円 | | 円 |
| | | | 円 | | 円 |
| | | 合計 | 金 1,050,000円 (内金 0円支払済み) | | |
| | 証拠書類 | 交通事故証明書 | 3通 | 事故発生状況報告書 | 3通 |
| | | 診断書 | 3通 | 付添看護料領収書 | 通 |
| | | 診療明細書 | 3通 | 源泉徴収票 | 通 |
| | | 交通費内訳書 | 3通 | 物損見積書 | 3通 |
| | | 休業損害証明書 | 通 | | |
| | | その他 | 通 | | |