

(様式 1 - 2)

(記載例 2 - 交通事故)		
あっせん・仲裁申立書		
愛知県弁護士会紛争解決センター 御 中		
申立年月日	平成 2 0 年 6 月 1 6 日	
申 立 人	(〒 4 6 0 - 0 0 0 1) (TEL 0 5 2 - 2 0 3 - 1 6 5 1) 住所・氏名 (氏名の横に押印してください。) 名古屋市中区三の丸 1 丁目 4 番 2 号 尾 張 星 子 ⑩	
申立代理人	(〒 -) (TEL -) 住所・氏名 (氏名の横に押印してください。) ⑩	
相 手 方	(〒 4 7 1 - 8 5 0 1) (TEL 0 5 6 3 - 3 1 - 1 2 1 2) 住所・氏名 愛知県豊田市今橋町 1 番地 三 河 七 郎	
相 手 方	(〒 -) (TEL -) 住所・氏名	
任 意 保 険 ・ 共 済 など	(〒 4 6 0 - 8 4 4 7) (TEL 0 5 2 - 2 4 1 - 3 6 0 1) 住所・保険会社名 三の丸海上火災保険株式会社 名古屋支店 部署・担当者名 損害サービス第1係 損保次郎	
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5,152,750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。	

(交通事故用)

申立ての理由					
交通事故の内容 容損害内訳	発生年月日	平成１７年１０月１２日午後６時５０分頃			
	発生場所	名古屋市中村区烏森２丁目８番地先路線上			
	事故態様	信号機のない交差点で、北から南に進行中の加害車両が、西から東に進行中の被害者（自転車）に衝突した。			
	加害車の種類	(該当する□を黒色で塗りつぶしてください。) ☒ 自動車 □ オートバイ ☐ その他			
	加害者運転者氏名	氏名	三河七郎		
	加害者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	会社員	職業	
		氏名	尾張星子 昭和４０年７月１２日生まれ	氏名	年　月　日生まれ
	被害者と申立人との関係	関係	本人	関係	
被害の程度	(該当する□を黒色で塗りつぶしてください。) ☐ 死亡 ☒ 負傷 ☒ 物損				
後遺症	(該当する□を黒色で塗りつぶしてください。) ☐ 有 ☒ 無 ☐ 不明				
損害内訳	治療費	889,609円	自転車修理代	9,030円	
	入院雑費	142,915円		円	
	通院交通費	182,480円		円	
	休業損害	2,918,325円		円	
	慰謝料	1,900,000円		円	
		円		円	
	合計	金6,042,359円（内金889,609円支払済み）			
添付書類		交通事故証明書	1通	事故発生状況報告書	1通
		診断書写し	1通		
		診療明細書写	通	付添看護料領収書	通
		交通費内訳書	1通	源泉徴収票	通
		休業損害証明書	1通	物損見積書	1通
		その他	通		

