

(記載例 2 - 交通事故)		
(交通事故用) あっせん申立書 愛知県弁護士会紛争解決センター 御 中		
申立年月日	20××年○月△日	
申 立 人	(〒460-0001) (TEL052-203-1651) 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 印	
申立代理人	(〒 -) (TEL -) 住所・氏名 (氏名の横に押印してください。) 印	
相 手 方	(〒444-0864) (TEL0564-54-9449) 住所・氏名 愛知県岡崎市明大寺町字道城ヶ入34番地10 三 河 七 郎	
相 手 方	(〒 -) (TEL -) 住所・氏名	
任 意 保 険 ・ 共 済 など	(〒491-0842) (TEL0586-72-8199) 住所・保険会社名 愛知県一宮市公園通4-17-1 三の丸海上火災保険株式会社 一宮支店 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 とのあっせんを求める。	

申立ての理由						
交通事故の内容 容損害内訳	発生年月日	2020年10月2日午後6時50分頃				
	発生場所	名古屋市中村区〇〇丁目××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 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			