

※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	

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		