

(一般)		受付印
あっせん申立書 富山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(所在地) 富山市 町1丁目 番地 氏名(会社名) 富山 一郎 (TEL 076 - -)(FAX 076 - -) <送達場所> <input checked="" type="checkbox"/> 上記申立人住所地, 下記住所地, 下記代理人住所地 送達場所住所: 〒 -	
申立代理人	(〒 -) 住所 氏名 _____ _____ (TEL - -)(FAX - -)	
相手方	(〒〇〇〇 - 〇〇〇〇) 住所(所在地) 高岡市 町1丁目 番 号 氏名(会社名) 高岡 次郎 法定代理人親権者父高岡 一郎 同母高岡花子 (TEL 0766 - -)(FAX - -)	
申立ての趣旨	相手方は、申立人に対し、671,000円を支払え	
申立ての理由	後記記載のとおり	
上記のとおりあっせんを求めます。		

弁護士会記入欄	事件番号:平成 年(か)第 号
	あっせん人:

申立ての理由

1. 申立人と相手方の関係等

申立人は、相手方から平成 年 月 日午後10時ころに突然暴力を受けた被害者である。

2. 理由の詳細(申立てに経緯・請求の根拠等)

詳細は別紙のとおり

下記のとおり

1. 事件の概要

発生日時:平成 年 月 日午後10時ころ

発生場所:富山市 町 丁目 番 号所在のコンビニエンスストアの駐車場内
事件の概要

申立人がコンビニで買い物しようと車を停車させて駐車場内を歩いていたところ、コンビニの入口付近で立っていた相手方から突然因縁を付けられ、顔面を数回殴打された。

受傷内容

鼻骨骨折、顔面打撲 全治2ヶ月

2. 損害内容

治療費 120,000円

通院交通費 1,000円

休業損害 50,000円

傷害慰謝料 500,000円

合計額 671,000円

添付書類(写しを提出してください)

・診断書 ・領収書 ・休業損害証明書