

第三者(加害者及び加害者の使用主)に関する調書						
加害者	氏名等	大・昭・平 年 月 日生			職業資産状況	
	住所	電話()				
同上使用主	名称				事業内容資産状況	
	所在地	電話()				
	代表者	()				
事故発生 の責任						
て損害賠償請求につ い(和解示談交渉経過)						
示談金額	内訳	治療費	円	交通費	円	
		入院料	円	休業補償		
		看護料	円	障害補償		
		移送料	円	その他	円	
		慰藉料	円	葬祭料		
		見舞金	円	計	円	
自保 動車 法関 係保 害賠 償	保険会社名					
	責任保険証明番号					
	保険金請求	請求者名				受領者
		請求年月日 年 月 日	保険金受領	受領年月日 年 月 日		

註 本書には示談書の写を添付のこと
 示談未成立のときは、その旨欄外に記入し、後日決定後添付すること。