

# 訴 状

事件名 損害賠償（交通事故による物損）請求事件

少額訴訟による審理及び裁判を求めます。本年、この裁判所において少額訴訟による審理及び裁判を求めるのは 回目です。

簡易裁判所 御 中 令和 年 月 日

原告 （申立人）	〒 住 所（所在地）  氏 名（会社名・代表者名）  TEL - - FAX - - 印
	送達場所等の届出 原告（申立人）に対する書類の送達は、次の場所に宛てて行ってください。 <input type="checkbox"/> 上記住所等 <input type="checkbox"/> 勤務先 名 称 〒 住 所 TEL - - <input type="checkbox"/> その他の場所（原告等との関係 ) 〒 住 所 TEL - - <input type="checkbox"/> 原告（申立人）に対する書類の送達は、次の人に宛てて行ってください。 氏 名
被告（相手方） 1	〒 住 所（所在地）  氏 名（会社名・代表者名）  TEL - - FAX - - 勤務先の名称及び住所 TEL - -
	〒 住 所（所在地）  氏 名（会社名・代表者名）  TEL - - FAX - - 勤務先の名称及び住所 TEL - -

訴訟物の価額	円	取扱者
貼用印紙額	円	
予納郵便切手	円	
貼用印紙	裏面貼付のとおり	

<b>請求の趣旨</b>	<p>1 被告 は、原告に対して、 次の金員を支払え。</p> <p style="margin-left: 40px;">金 円</p> <p><input type="checkbox"/>上記金額に対する</p> <p>{ <input type="checkbox"/>平成 <input type="checkbox"/>令和 年 月 日 } から支払済みまで</p> <p style="margin-left: 40px;">の割合による金員</p> <p>2 訴訟費用は、被告 の負担とする。</p> <p>との判決 (<input type="checkbox"/>及び仮執行の宣言) を求めます。</p>		
<b>紛争の要点 (請求の原因)</b>	<b>事故の態様</b>	事故発生日時	<input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和 年 月 日 <input type="checkbox"/> 午前 <input type="checkbox"/> 午後 時 分頃
		事故発生場所	
		車両の種類	原告 被告
	事故の状況		
	<input type="checkbox"/> 被告2は、被告1の使用者である。		
<b>損害</b>	<input type="checkbox"/> 車等の修理代金	金	円
	<input type="checkbox"/>	金	円
	<input type="checkbox"/>	金	円
<b>参考事項</b>			
<b>添付書類</b>	<input type="checkbox"/> 交通事故証明書 <input type="checkbox"/> 示談書・念書 <input type="checkbox"/> 車等の損傷部分の写真 <input type="checkbox"/> 領収書 <input type="checkbox"/> 車等の修理代金見積書 <input type="checkbox"/> 事故状況説明図 <input type="checkbox"/> 商業登記簿謄本又は登記事項証明書 <input type="checkbox"/>		