

示 談 書

事故発生日時		平成29年12月1日		午前 午後	5 時 30 分ごろ		
事故発生場所		東京都中央区晴海1-X-X					
当事者甲	住所	東京都中央区晴海1-△-△					
	氏名	JITA HORI					
当事者乙	住所	東京都千代田区丸の内1-0-0					
	氏名	保険 太郎					
事故原因・状況							
(甲)が自転車の運転を誤り歩行中の(乙)の背後より衝突し、(乙)が転倒し、負傷(右上腕部骨折)したものの							
示談内容							
本件事故により(乙)が被った損害につき、(甲)は(乙)に対する一切の損害賠償金として、既払金100,000円の他に、残金151,000円を負担する。以下空白。							
#							
#							
損害賠償額受領方法	下記金融機関の口座へ振り込んでください。口座の振込みをもって、支払いがなされたものと認めます。						
	<input type="checkbox"/> 銀行 <input type="checkbox"/> 信用組合 <input type="checkbox"/> 支店 <input type="checkbox"/> 普通・総合 <input type="checkbox"/> 信用金庫 <input type="checkbox"/> 農協 <input type="checkbox"/> 支所 <input type="checkbox"/> 当座・貯蓄		店番	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		口座番号	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
	<input checked="" type="checkbox"/> ゆうちょ銀行	通帳記号	111111	通帳番号	87654321		
	口座名義(カタカナでご記入下さい)		ホケン タロウ				
上記当事者以外が受領する場合に住所をご記入下さい。		〒 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>					

上記の通り示談が成立しましたので、今後本件に関しては双方とも裁判上または裁判外において一切異議、請求の申立をしないことを誓約いたします。

平成30年1月15日

当事者 甲 住所 東京都中央区晴海1-△-△
 氏名 JITA HORI (印)

当事者 乙 住所 東京都千代田区丸の内1-0-0
 氏名 保険 太郎 (印)