

平成 年 月 日

愛知県 市 区 - -
様

県 市 町 - -

通知書

貴殿は平成 年 月 日午後 時 分頃、
普通乗用自動車を運転して、山口県 市 町
2丁目2番地先路上を進行中、同所の横断歩
道を歩行していた私に上記自動車を衝突させ
、私に頭部挫傷などの傷害を負わせました。

この事故は貴殿のスピード違反ならびに前
方注視義務違反が原因です。

私はこの事故により、 月 日から 日間
病院に入院し、退院後も か月間通院い
たしました。

この事故によって、私が被った損害は以下
のとおりです。

治療費	金	円
入院雑費	金	円
通院交通費	金	円
逸失利益	金	円
慰謝料	金	円

以上の次第ですので、貴殿に対し、上記損
害の合計金 円を請求いたします。