

# 示 談 書

事故発生年月日	平成 年 月 日 ( )			時 分頃
事故発生場所				
当 事 者 甲	住 所			
	氏 名		登録番号	
当 事 者 乙	住 所			
	氏 名		登録番号	
事 故 概 況				
示 談 内 容	甲は、本件事故による一切の損害に関する支払義務を認める。			
上記の通り示談成立しましたので、今後本件に関しては双方共裁判上又は、裁判外において一切異議請求の申し立てをしないことを誓約いたします。				
平成 年 月 日				
当 事 者 甲	(運転者) 住 所			
	氏 名	印		
	(保有者) 住 所			
当 事 者 乙	(運転者) 住 所			
	氏 名	印		
	(保有者) 住 所			
	氏 名	印		