

示談書

事故発生日時	年 月 日 時 分
事故発生場所	
事故内容	上記日時場所で、

事故当事者	甲	乙
氏名		
車両登録番号		
損害額	①	②
事故の責任割合	③ %	④ %
示談条件	1. 甲は乙の損害のうち、 _____ ⑤ (② × ③) を負担する。	2. 乙は甲の損害のうち、 _____ ⑥ (① × ④) を負担する。
決済方法	イ. 甲は乙に⑤の金額を支払い、乙は甲に⑥の金額を支払う。 ロ. 甲・乙の負担額を相殺し、(甲・乙) が (甲・乙) に対して _____ を支払う。 (⑤ - ⑥、⑥ - ⑤) ハ. 甲・乙それぞれの損害額を各自負担する。(自損自弁) ニ. その他()	

双方協議の結果、上記の通り示談が成立しました。

本件に関しては、今後いかなる事情が発生しても、双方とも裁判上、裁判外を問わず一切異議申立て、請求を行わないことを誓約します。

年 月 日

示談当事者 甲 住所 _____ 印
氏名 _____

運転者 住所 _____ 印
氏名 _____

示談当事者 乙 住所 _____ 印
氏名 _____

運転者 住所 _____ 印
氏名 _____