

平成 年 月 日 (郵便を出す日)

県 市 町 丁目 番 号

【 被通知人の住所 】

【 被通知人の法人名 】

代表取締役 【 代表者名 】 殿

県 市 町 丁目 番 号

【 通知人の住所 】

【 通知人の氏名 】

損害賠償請求通知書

私は、貴社がこのたび 県 市 町
丁目 番 号 に建築を行ったマンションの隣地に居住するものですが、同マンションが原因で日照を受ける権利が侵害されており、その程度は明らかに受忍限度を越えております。つきましては、貴社に対して日照権侵害に対する損害賠償請求を行いますので、下記の要領に従ってお支払下さい。

記

- ・ 請求金額 金 , 円
- ・ 支払期日 平成 年 月 日
- ・ 支払方法 【 支払い口座 】 へ電信扱いにて振り込むものとする

以上