

平成 年 月 日（郵便を出す日）

県 市 町 丁目 番 号

【損害賠償請求を行う相手先企業の住所】

代表取締役【代表者の氏名】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

冠省 私は、平成 年 月 日
時 分頃（事故のあった日時）に 県
市 町 丁目 番地の貴社建物
より落下した看板により負傷し、全治
ヶ月と診断されて現在通院治療をしております。
本件につきましては、民法第717条により、貴社に工作物責任があります
ので、被害者である私【通知人の氏名】より加害者である貴社に対し、以下のとおり
損害賠償請求を行います。

草々

記

- ・ 請求金額 , , 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

・ 請求金額の明細

- 1) 医療費 , , 円
 - 2) 治療に係る交通費 , 円
 - 3) 請求費用及び雑費 , 円
 - 4) 慰謝料 , 円
 - 5) 事故が原因の収入減の補償 , 円
- 以上