

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

平成 年 月 日 時 分 頃

に 県 市 町 丁目 番地 付

近において、貴殿は、正当な理由無く私に暴力行為を加え、私は甚大な被害を被りました。既に被害届は提出致しましたが、私の受けた被害につきましては、以下のとおり損害賠償請求を行いますので、本状到達後 1 週間以内に、請求金額の全額を以下の銀行口座 (銀行 支店普通預金口座 【 口座名義 】) にお振込み下さい。上期限内にお振込みもしくは文書による誠意ある支払計画の提示無きときは、直ちに損害賠償請求の訴訟手続きを取らせていただきますので、その旨ご承知おき下さい。

記

・ 損害賠償請求の明細

1) 医療費

円

2) 物的損害（衣服、かばん等）

円

3) 見積書作成費

円

4) 交通費

円

5) 請求費用及び雑費

円

6) 慰謝料

円

7) 貴殿の暴力行為が原因の遺失利益

円

以上