

平成 年 月 日（郵便を出す日）

【被通知人の住所】

【被通知人の氏名】殿

【通知人の住所】

【通知人の氏名】

損害賠償請求通知書

冠省 私の息子である【被害者の氏名】は、【被害にあった日時】に、貴殿のご子息である【加害者の氏名】君に【加害行為を受けた場所】にて【加害行為の内容】などの暴力行為を受け、【身体的被害の内容】を負わされました。つきましては、【被害者の氏名】の保護者として、【加害者の氏名】の保護者である貴殿に対し、下記のとおり損害賠償請求を行いますので、本状到達後（猶予期限）日以内に、以下の口座（【受取り口座】）宛に請求金額の全額をお振込下さい。万一、期日内にお振込がない場合、法的措置を取らせて頂く事となりますので予めご承知おき下さい。

草々

記

- ・ 合計請求金額 金【請求金額】円
- ・ 請求金額明細
 - 1 . 医療費 金【請求金額】円
 - 2 . 遺失利益 金【請求金額】円
 - 3 . 慰謝料 金【請求金額】円

以上