示 談 書（物損事故用）

事故発生日時	年　月　日　時　分頃
事故発生場所	
事 故 内 容	上記日時場所において

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（該当するものを○で囲む）	① 甲は乙の損害の内￥＿＿＿＿⑤（②×③）を負担する。	乙は甲の損害の内￥＿＿＿＿⑥（①×④）を負担する。
	（上記決済方法） 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 上記1の負担額の決済は、甲が乙に、乙が甲に 対して￥＿＿＿＿を支払う。 （⑤ー⑥）または（⑥ー⑤）	
	② 甲・乙それぞれの損害額を各自負担する。	
	その他	

双方協議の結果上記の通り示談が成立しました。今後本件に関しては双方ともいかなる事情が発生しても、裁判上、裁判外を問わず一切の異議申し立て、請求を行わないことを誓約します。

年　月　日

2枚目以降にもご捺印ください

示 談 当 事 者　甲　住所　氏名　印

（運転者）　住所　氏名　印

示 談 当 事 者　乙　住所　氏名　印

（運転者）　住所　氏名　印