**損害賠償請求書**

東京都○○○○○○○○-○-○

○○　○○

　令和○年○○月○○日午後○○時○○分、○○○○の交差点で貴殿が運転した自動車に衝突され、私が所有する普通自動車は破損し、下記の通りの損害を被りました。

記

 修理費 ○○○○○○円

 代車費 ○○○○○○円

 休車損害 ○○○○○○円

 慰謝料 ○○○○○○円

 合計 ○○○○○○円

　よって、上記合計金額○○○○○○円を請求いたしますので、本書面受取後○○日以内に、下記口座にお振込みのうえ、お支払ください。

 ○○○○銀行　○○○○支店

 普通　○○○○○○○

 ○○ ○○

　期間以内にお支払なき場合には、法的手段をとらざるを得ませんのでご了承ください。

令和○年○○月○○日

東京都○○○○○○○○-○-○

○○　○○