

自賠償被害者請求・政府保障事業の申請サポート業務依頼書（兼ヒアリングシート）

行政書士渡辺事務所

渡辺文雄 宛

申し込み年月日 年 月 日

依頼者 住所〒

（フリガナ）

氏名

電話番号

※ご連絡が可能な時間帯（ 時 分 ～ 時 分）

年 月 日料金表により、下記の通り申込みます。

記

① お申し込みいただくサービス（番号を○で囲んでください）

1. 自賠償被害者請求サポート
2. 政府保障事業の申請サポート

② 次の事項をご記入ください。

1. 事故の日時・場所、ケガ等の状況、過失割合

2. 被害者請求される理由

3. 現在の治療の段階、診断 ※後遺症の有無

4. 事故の相手方の任意保険会社 ※該当する場合のみ

「

5. 自身の自動車保険の交通事故弁護士費用特約の有無

③ 以下の書類等を同封しご送付ください。※本請求、内払請求、仮渡金請求の別により異なります。

①「自動車損害賠償責任保険支払請求書兼支払指図書」の下書き

②「事故発生状況報告書」の下書き

③「休業損害証明書」（前年分の源泉徴収票添付）（勤務先で作成）

・自営業の場合は「確定申告書控」（または、所得額の記載されている納税証明書、課税証明書を取得）

・主婦の場合は家族全員が記載された住民票を取得

※仮渡金請求の場合は不要

④「通院交通費明細書」の下書き

※仮渡金請求の場合は不要

⑤「診断書」

⑥「診療報酬明細書（調剤報酬明細書）」

・健康保険を使って治療している場合は「診療報酬明細書不添付報告書」と「領収書の原本」

※仮渡金請求の場合は不要

⑦本人確認資料：申込者の免許証等身分証明書のコピー。（※運転免許証、住民基本台帳カード、健康保険証、住民票のいずれか）