

- ・ご利用にあたっては、当センターへの事前電話予約が必要となります。
- ・ご予約後に利用申込書をご送付いたします。

見 本

令和 年 月 日

利 用 申 込 書

公益財団法人 交通事故紛争処理センター 御中

〒

住 所 _____

フリガナ

※戸籍上の正式な漢字でご記入下さい。

申込者 _____

(被害者との関係： 本人 ・ 親 ・ 子 ・ 配偶者)

※申込者と被害者が異なる場合は被害者名記入

フリガナ

※戸籍上の正式な漢字でご記入下さい。

被害者名 _____

貴センターの利用規定に同意し、令和 / 平成 年 月 日に発生した交通事故事案について、貴センターの利用手続（法律相談、和解斡旋及び審査）を申し込みます。

なお、貴センターを利用するにあたり、利用規定を遵守するとともに、私の行為が利用規定第9項に定める当事者の責務に違反する等の理由によって、利用手続を終了されても何等異議を申し立てません。

また、貴センターが取得する申込者側の個人情報について、利用規定第11項に従って利用の目的の範囲内でセンター以外の第三者（相手方である加害者又は保険会社等、医療機関又は車両鑑定人等）に私に代わって提供することを同意します。

受付印

2025 年 4 月版