

# 受 任 通 知 書

〒●●●●-●●●●●●

東京都●●区●●●●●●

電 話 ●●-●●●●●●-●●●●●●

F A X ●●-●●●●●●-●●●●●●

相手方 埼玉損保

代表者 ●● ●● 殿

通知人代理人弁護士

〒●●●●-●●●●●●

東京都●●区●●●●●●

●●法律事務所

弁護士 ●●

冠省

私こと弁護士●●は、田中一郎氏の代理人弁護士に就任いたしました。

つきましては、今後、貴社と田中一郎氏との間の交通事故に関する交渉窓口は、すべて私ども弁護士が担当させていただきます。

今後、田中一郎氏への直接のご連絡はご遠慮いただき、本件に関するご連絡は、すべて上記連絡先までお願いいたします。

なお、田中一郎氏は、本件事故により、むち打ち症で3か月の通院を余儀なくされ、めまい、視力低下、腰の痛み等の症状に苦しんでおります。また、夜間も不眠に悩まされ、体調不良により有給休暇を12回取得するなど、多大な精神的・肉体的苦痛を被っております。

貴社からの示談提示額50万円では、上記損害を全く填補するものではなく、到底承諾することはできません。

つきましては、休業補償、精神的慰謝料を含め、総額 250 万円での解決を求めます。

本書面到達後、速やかに上記金額での示談に応じるか、具体的なご回答をいただきたく存じます。

草々

2026 年 2 月 14 日

通知人代理人弁護士 ●●

---

#### 【弁護士確認事項】

Array

※ 本書面は AI が生成したドラフトです。提出前に必ず担当弁護士が内容を確認・修正してください。