

# 示談金領収書

## 殿

### 金

ただし、治療費	¥
慰謝料	¥
休業補償費	¥
(その他)	¥
	¥
	¥

上記金額を領収いたしました。

平成 年 月 日

受取人 住所

氏名 (印)

ご注意

- 加害者側の方が自動車損害賠償責任保険の保険金請求をする場合にこの示談金領収書を提出してください。
- 示談金の明細も記入して下さい。