

調停申立書
(実施規程第10条)

令和 年 月 日

愛知県司法書士会調停センター 御中

私は、貴センターの趣旨、愛知県司法書士会調停センター設置規則及び手続実施規程を遵守することに同意し、利用の申立をします。

1. 調停申立者（申立人）（実施規程第10条第2項第1号、第2号）（複数の場合は別紙）

申立人	住所（〒 ）		
	ふりがな 氏名（法人の場合は商号・代表者・資格） ⑩		
	生年月日	年 月 日生（ 才）	男・女 職業
	連絡先 電話：（ ） - FAX：（ ） - メールアドレス		
代理人	住所（〒 ）		
	ふりがな 氏名 ⑩ (資格区分 司法書士・弁護士・親権者等・その他)		
	連絡先 電話：（ ） - FAX：（ ） - メールアドレス		

2. 紛争解決を求めたい相手（相手方）（実施規程第10条第2項第1号、第2号）

相手方	住所（〒 ）		
	ふりがな 氏名（法人の場合は商号・代表者・資格）		
	生年月日	年 月 日生（ 才）	男・女 職業
	連絡先 電話：（ ） - FAX：（ ） - メールアドレス		

3. どのような紛争ですか（紛争の概要）（実施規程第10条第2項第3号）

センター記入欄 紛争の範囲 実施規程第3条 <input type="checkbox"/> 1号 <input type="checkbox"/> 2号 <input type="checkbox"/> 3号

（実施規程第10条第2項第4号）

請求で主張する利益の額	1. 金 円
	2. 価値不明のため概算で金 円程度

4. どのような解決を望みますか（請求の内容又は求める解決の要旨）

（実施規程第10条第2項第5号）

--

5. その他

(実施規程第10条第2項第6号)

(例：相手に対する不満や求めること，参考となる事情など)

6. 添付資料 (実施規程第10条第3項)

委任状 資格証明書 ()
 本人確認書類 ()
 参考資料 ()
 その他 ()

7. 申立事務手数料 金 円 = (2,000円 + (名) × 1,000円)

8. 不受理決定の場合の返金口座

金融機関名_____ 支店名_____ 普通・当座

 口座番号_____ ^(フリガナ) 名義人_____

備考

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

(別紙 申立人)

申立人	住所 (〒)		
	氏名 (法人の場合は商号・代表者・資格) (印)		
	生年月日	年 月 日生 (才)	男・女 職業
	連絡先 電話 : () - FAX : () - メールアドレス		
代理人	住所 (〒)		
	氏名 (印) (資格区分 司法書士・弁護士・親権者等・その他)		
	連絡先 電話 : () - FAX : () - メールアドレス		
	住所 (〒)		
申立人	氏名 (法人の場合は商号・代表者・資格) (印)		
	生年月日	年 月 日生 (才)	男・女 職業
	連絡先 電話 : () - FAX : () - メールアドレス		
	住所 (〒)		
代理人	氏名 (印) (資格区分 司法書士・弁護士・親権者等・その他)		
	連絡先 電話 : () - FAX : () - メールアドレス @		

(別紙 相手方)

相手方	住所 (〒)		
	氏名 (法人の場合は商号・代表者・資格)		
	生年月日	年 月 日生 (才)	男・女 職業
	連絡先 電話 : () - FAX : () - メールアドレス @		
相手方	住所 (〒)		
	氏名 (法人の場合は商号・代表者・資格)		
	生年月日	年 月 日生 (才)	男・女 職業
	連絡先 電話 : () - FAX : () - メールアドレス		
相手方	住所 (〒)		
	氏名 (法人の場合は商号・代表者・資格)		
	生年月日	年 月 日生 (才)	男・女 職業
	連絡先 電話 : () - FAX : () - メールアドレス @		