|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 斡　　旋　　申　　立　　書  岐阜県弁護士会示談斡旋センター　御中 | | |
| 申立年月日　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日 | | |
| 申  　立  　人 | 住　所  　　氏　名  ※会社の場合  　会社名及び  　代表者名 | 〒    　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印  ＴＥＬ  ＦＡＸ |
| 〈代理人〉  　　住　所  　　氏　名 | 〒    上記申立人代理人　　　　　　　　　　　　　　　印  ＴＥＬ  ＦＡＸ |
| 相  　手  　方 | 住　所  　　氏　名  ※会社の場合  　会社名及び  　代表者名 | 〒      ＴＥＬ  ＦＡＸ |
| 〈代理人〉  　　住　所  　　氏　名 | 〒    上記相手方代理人  ＴＥＬ  ＦＡＸ |

|  |
| --- |
| 一、申立の趣旨・・・あなたの求める結論をお書き下さい。 |
| * 相手方は、申立人に対し、金　　　　　　　　　　　円と、法律が定める利息を支払って下さい。 * 相手方は、申立人に対し、相当額の金銭と、法律が定める利息を支払って下さい。 * その他                         という結論の斡旋を求めます。 |
| 二、申立の理由・・・事件の内容をご説明下さい。 |
|  |