

平成_____年(仲)第_____号あっせん・仲裁事件

参 考 事 項 照 会 書

申立人・申立人代理人の方へ

〒460-0001 名古屋市中区三の丸1丁目4番2号

愛知県弁護士会 紛争解決センター

電 話 052-203-1777 FAX 052-203-0714

あなたが申立てられたあっせん・仲裁事件の円滑な進行を図るため、下記の事項についてお尋ねしますので速やかにご回答くださるようお願い致します(該当事項の□にレ点を付して下さい)。ファクシミリで送信して頂いても結構です。番号をお間違えないようにご注意ください。※一部のみご提出ください。

記

- 1 申立書が相手方に届く可能性 ある ない 不明
- 2 相手方出席の見込み ある ない 不明
- 3 事前の交渉 ある ない
- 4 事前交渉があった場合、相手方に代理人が付いていましたか
 いた 弁護士 (_____ 弁護士)
 弁護士以外 (_____)
相手方との関係 (_____)
- いなかった
- 5 争いのポイントについて(事前交渉がある場合に記載してください)。
.....
.....

- 6 進行についてのご意見等があれば、記入して下さい(あなたが、出席することが難しい日時があれば記載してください)。
.....
.....

- 7 あっせん期日を一宮支部で開催することも可能です。一宮支部での期日開催をご希望される場合には、下記□にチェックをして下さい。ただし希望された場合であっても、事情により本会での期日開催となる場合がありますので、この点ご了承下さい。

一宮支部での期日開催を希望する。

※あなたの氏名、連絡先を記載してください。

平成_____年_____月_____日

氏 名 : _____

電 話 : 自宅・会社 (_____) — 携 帯 (_____) — _____