

調 停 申 込 書

平成●●年●●月●●日

山梨県司法書士会調停センター 御中

私は、山梨県司法書士会調停センターの調停手続の申込みをいたします。

※ご注意 原則として申込書の写しを相手方にお送りします。

1. 申込人

(必要に応じて□に☑を入れてください)

申 込 人	〒 400-0001	
	住所(又は居所) 甲府市和田町1-1	
	□相手方に対して、住所又は居所を明かしたくない	
	フリガナ (サトウ ヨウコ)	
	氏名(法人である場合、名称及び代表者の氏名)	
	佐藤 陽子 (印)	
	□相手方に対して、氏名を明かしたくない	
人	☑平 51年12月12日生(●●歳) 男・☑	職業 パート
	電話 055(251)5151	FAX 055(251)5151
	携帯電話090-1234-5678	E-mail 1234@abcd.com
	返金口座(※申込人本人名義に限る)	
	山梨中央(銀行)・信金・信組・金庫 武田通 支店	
代 理 人	☑普通 □当座 □その他()	フリガナ サトウヨウコ
	□座番号 12345678	名義人 佐藤 陽子
	住所(又は居所)	
	資格(又は申込人との関係)	フリガナ
が 同 席 を 希 望 す る 方	住所(又は居所)	
	フリガナ ()	
	同席希望者の氏名(法人である場合、名称及び代表者の氏名)	
方	電話 ()	FAX ()
	携帯電話	E-mail
	住所(又は居所)	

※同席を希望する方がいる場合は、あなたとのご関係や出席させたい理由をお書きください。（同席が可能かどうかは、後日ご連絡致します。）

.....

.....

.....

.....

.....

2. 相手方

相手方 1	〒400-0001 住所（又は居所） 甲府市和田町500-1	
	フリガナ（ スズキ リカ ） 氏名（法人である場合、名称及び代表者の氏名） 鈴木 理香	
	昭・平 年 月 日生（ 歳） 男・女	職業 主婦
	電話 055（ 255 ） 1212	FAX 055（ 255 ） 1212
	携帯電話 090-9876-5432	
	E-mail 5678@abcd.com	
相手方 2	〒 住所（又は居所）	
	フリガナ（ ） 氏名（法人である場合、名称及び代表者の氏名）	
	昭・平 年 月 日生（ 歳） 男・女	職業
	電話（ ）	FAX（ ）
	携帯電話	
E-mail		

3. 紛争の価格はどのくらいですか。（紛争の解決により得られる利益の額）

1. 約 金	1.3万7000	円
2. 価値不明のため概算で 約金		円

※140万円以下である場合にお申込み頂けます。

4. 事案の概要及び請求の要旨（どのような紛争で、どういう解決を望みますか。）
（書ききれない場合は裏面を使って下さい）

11月10日、長男の蓮が、同級生の翔太君とケンカをしたと言って、帰宅
しました。帰ってすぐは何ともなかったのですが、その夜、急に頭が痛いと言
い出したので、急遽、隣の市の病院に連れて行きました。子どもの話だと、ケ
ンカした時に頭を打ったと言っていたため、親としても大変心配になったので
す。その日は、病院でCTをとったあと、入院し、翌日帰宅しました。翌日は、
私もパートを休んで、子どもの看病をしました。

この件について、翔太君のお母さんに話をしたのですが、子ども同士の話だ
からとまともに対応してくれません。私としては、お母さんから翔太君にきち
んと話をしてもらいたいと考えています。

また、子どもの病院にかかった費用3万円とパートの日当7000円と感謝
料として10万円を請求したいと思っています。

※法人の場合：登記事項証明書等代表者の資格を証する書類を添付してください。

※代理人を選任した場合：委任状等その権限を証明できる書類を添付してください。

※個人の場合：運転免許証その他本人確認ができる書類を添付してください。