

令和〇〇年〇〇月〇〇日

千葉県弁護士会紛争解決支援センター 御中

ADR 紹介状

紹介弁護士

△ △ △ △

印

印

当職は、下記の通り法律相談を実施した結果、ADR 手続による紛争解決が相当と
考えますので、貴センターに紹介いたします。

記

1	相談者 ① 住 所：千葉県〇〇市・・・ ② 氏 名：千葉太郎
2	相談日・場所 令和〇〇年〇〇月〇〇日 / (相談場所) <u>当職の事務所</u>
3	相談内容 (複数選択可) ①事件の種類 (該当するものに☑を付けてください。複数回答可) ・不動産関係 <input type="checkbox"/> 売買 <input type="checkbox"/> 明渡 <input type="checkbox"/> 家賃 <input type="checkbox"/> その他 () ・契約関係 <input type="checkbox"/> 消費者トラブル <input type="checkbox"/> リース契約 <input type="checkbox"/> 請負契約(工事代金・契約解除・その他) <input type="checkbox"/> 売買 <input type="checkbox"/> 債務不履行 <input type="checkbox"/> 貸金関係 <input type="checkbox"/> その他 () ・損害賠償 <input type="checkbox"/> 交通事故 <input checked="" type="checkbox"/> 建築瑕疵 <input type="checkbox"/> 医療 (診療科目： 科) <input type="checkbox"/> 婚姻外男女関係 <u><input type="checkbox"/> その他 (内容：)</u> ・親族間紛争 <input type="checkbox"/> 離婚・夫婦間調整 <input type="checkbox"/> 親子間調整 <input type="checkbox"/> 婚約破棄 <input type="checkbox"/> 親権 <input type="checkbox"/> 相続 <input type="checkbox"/> その他 () ・相隣関係 <input type="checkbox"/> 騒音 <input type="checkbox"/> 境界 <input type="checkbox"/> 通行 <input type="checkbox"/> 日照 <input type="checkbox"/> その他 () ・職場関係 <input type="checkbox"/> 解雇・退職 <input type="checkbox"/> 労災 <input type="checkbox"/> 賃金 <input type="checkbox"/> セクハラ <input type="checkbox"/> パワハラ <input type="checkbox"/> その他 () ・その他 <input type="checkbox"/> 会社間トラブル <input type="checkbox"/> 知的財産権関係 <input type="checkbox"/> その他 [] ②ADR を紹介した理由 (複数選択可) <input checked="" type="checkbox"/> 和解あつせん・仲裁による解決に親しむ <input type="checkbox"/> 訴訟に親しまない <input type="checkbox"/> 迅速かつ柔軟な手続が望ましい <input type="checkbox"/> 少額紛争 <input type="checkbox"/> その他 () ③事件の見込み <input checked="" type="checkbox"/> 相手方がセンター処理に応諾 (出席) する見込みがある <input type="checkbox"/> 上記見込みは不明 ④特記事項 <u>屋根から雨漏りがしている事案で、その原因が不明であるため、原因調査が 必要になると思われる。</u>