

令和 年 (A ・ C) 第 号事件

参 考 事 項 照 会 書

申立人・申立人代理人の方へ

千葉県弁護士会紛争解決支援センター

〒260-0013 千葉市中央区中央4丁目13番9号

TEL 043-227-8431

FAX 043-225-4860

あなたが申し立てられた和解あっせん・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。できるだけ速やかにご回答くださるようお願いいたします(該当事項の□にレ点を付してください。)。FAXで送信していただいても結構です。※1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 相手方に本申立ての事実を伝えましたか 伝えた 伝えていない
- 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(弁護士名)
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(事前交渉がある場合に、簡潔に記載してください。)

- 6 進行その他ご意見、ご質問等がありましたら、記入してください。

以上

※あなたの氏名、連絡先を記載してください。

令和 年 月 日

氏 名

連絡先 (自宅・勤務先・携帯いずれか)