

和解あっせん申立書 (災害ADR用)

長野県弁護士会紛争解決センター 御中

年 (災長解) 第

号

申立年月日		年	月	日
申 立 人	住 所 〒			
	TEL: 自宅 () - / 携帯: () - FAX: () -			
	(フリガナ) 氏 名 (会社名) (印)			
	職 業	年 齢 (個人の場合)	歳	
代 理 人	住 所 〒			
	TEL: () - / FAX: () -			
	申立人との関係: 代理人弁護士・親権者・後見人・その他 氏 名 (印)			
相 手 方	住 所 〒			
	TEL: 自宅 () - / 携帯: () - FAX: () -			
	(フリガナ) 氏 名 (会社名)			
	職業 (業種)	年 齢 (個人の場合)	歳	
〽 〽	住 所 〒			
	TEL: () - / FAX: () -			
	氏 名			
事 件 の 種 類 (複数選択可)				
不動産関係	<input type="checkbox"/> 売買 <input type="checkbox"/> 明渡 <input type="checkbox"/> 賃料 <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 type="checkbox"/> 建築瑕疵 <input type="checkbox"/> 医事紛争 <input type="checkbox"/> 婚姻外男女関係 <input type="checkbox"/> 相隣関係 (騒音・日照・境界・通行) <input type="checkbox"/> その他 ()			
家族間紛争	<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 ()			

