

この申立書の写しは、法律の定めるところにより、申立ての内容を知らせるため、相手方に送付されます。

	即時抗告申立書
事件名()	
収入印紙 円	(この欄に1,800円×抗告件数分の収入印紙を貼る。)
予納郵便切手 円	
(貼った印紙に押印しないでください。)	

準口頭		原審事件番号	旭川家庭裁判所	平成	年(家)第	号
-----	--	--------	---------	----	-------	---

札幌高等裁判所 御中 平成 年 月 日	抗告人(又は法定代理人などの) の記名押印	Ⓜ
---------------------------	--------------------------	---

抗 告 人	本籍	都 道 府 県
	住所	〒 - 電話 () 方)
	フリガナ氏名	昭和 平成 年 月 日生
相 手 方	本籍	都 道 府 県
	住所	〒 - 電話 () 方)
	フリガナ氏名	昭和 平成 年 月 日生
	本籍	抗告人と同じ 相手方と同じ 都 道 府 県
	住所	抗告人と同じ 相手方と同じ 〒 - 電話 () 方)
	フリガナ氏名	昭和 平成 年 月 日生
	本籍	抗告人と同じ 相手方と同じ 都 道 府 県
	住所	抗告人と同じ 相手方と同じ 〒 - 電話 () 方)
	フリガナ氏名	昭和 平成 年 月 日生

