裁 判 所 限 り

**事 件 番 号**　令和　　年（ 　　　）第　　　　　号（調停期日　令和　　年　　月　　日）

**照会書（回答書）**

**申立人**　　　　　　　　　　　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　千葉簡易裁判所　調停 　係

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　担当書記官

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話　　０４３－３３３－５２８９

ＦＡＸ　０４３－２２１－７２５１

　あなたが申し立てた調停について下記の照会内容についてお答えください。

お答えの内容をこの書面に書いて，　　　月　　日までに

〒260-0013　千葉市中央区中央４－１１－２７　千葉簡易裁判所　調停係

あてにお送りください（ＦＡＸも可能です。□欄には，当てはまるものにレ印（チェック）を付けてください。書く欄が足りないときは，別紙にお書きください。）。

　なお，この照会書は調停を円滑に進めるためのものであり，この書類は，相手方に見せることはありません。ご協力をお願いします。

記

照会内容（回答していただきたいこと）

１　今回の件について，相手方と話し合いをしたことはありますか。

* ある。

時　期　　　　　　年　　月ころから

回　数　　　　　　　　　回くらい

* ない。

２　相手方と折り合いがつかない原因は何だと思いますか。

* 双方の言い分に食い違いがあるから。

相手方の言い分

* 感情的に折り合いが付きにくい状況となっているから。
* その他（具体的にお書きください。）

３　どのような点が話し合いのポイントになると思いますか。差し支えない範囲で，お書きください。

４　提出した資料（証拠）のほかに，今回の調停で参考になると思う資料はありますか。

　□　ある。（ある場合は，調停期日にお持ちください。）

　□　ない。

５　今回の調停を進めるにあたって，裁判所に対し前もって知ってほしいことや希望したいことがあれば，お書きください。

令和　　　年　　　月　　　日（作成した日付）

**回 答 者　申立人**　　　　　**印**

昼間，連絡できる電話番号　　　　　　　　－　　　　　　－

□携帯，□自宅，□勤務先，□その他（　　　　）

ＦＡＸ番号　　　　　　－　　　　　　－