

□欄は、該当事項にレ点を付すか、又は、■に反転させる。

| | | | | |
|---|---|--------|---|---------------------|
| <h1 style="font-size: 2em;">訴 状</h1> | | 裁判所受付欄 | | |
| 事件名 ○○○○請求事件 <input type="checkbox"/> 少額訴訟手続による審理及び裁判を求めます。 本年、私が御庁において少額訴訟による審理及び裁判を 求めるのは、 回目です。 <input checked="" type="checkbox"/> 千葉 <input type="checkbox"/> 簡易裁判所 御中 | | | 円 | 窓口・郵便等 |
| 作成年月日 | 平成 ○○年 ○○月 ○○日 | 貼付印紙 | 円 | 郵券 |
| | | | 円 | ㊟ |
| 原告 (申立人) | 住所(本店所在地)(〒260-0013) (電話 — —) (FAX — —) | | | |
| | 千葉市中央区中央4丁目11番27号 | | | |
| | 送達場所等の届出(〒260-0013) (電話 043-222-0165) (FAX — —) | | | |
| | <input type="checkbox"/> 上記住所と同じ <input checked="" type="checkbox"/> 下記のとおり 千葉市中央区中央99丁目99番99号 裁判所ビル5階 <input checked="" type="checkbox"/> 送達受取人(●▲■●)・原告との関係(従業員) | | | |
| | 氏名(会社名) | | | |
| | 株式会社 ■■■■ | | | (個人の場合 に捺印) ㊟ |
| | (会社の場合、代表者の肩書・代表者名) | | | |
| | <input checked="" type="checkbox"/> 代表者代表取締役 <input type="checkbox"/> ● ● ● ● | | | (会社の場合 に捺印) ㊟ |
| 被告 (相手方) | 住所(本店所在地)(〒260-0013) | | | |
| | 千葉市中央区中央900丁目129番12号 | | | |
| | (支店・営業所所在地)(〒 —) | | | |
| | 氏名(会社名) | | | |
| | ▲ ▲ ▲ ▲ | | | |
| | (会社の場合、代表者の肩書・代表者名) | | | |
| | <input type="checkbox"/> 代表者代表取締役 <input type="checkbox"/> | | | |