

上 告 状

上 告 人	〒 ー 住所	受付日付印欄	
	氏名 Tel. () Fax. () (<input type="checkbox"/> 別紙当事者目録のとおり)	※当事者が多いときは、 ここにチェックして別紙 当事者目録を利用してく ださい。	
被 上 告 人	〒 ー 住所	※金額が分からないときは、 当庁に確認してください。	
	氏名 (<input type="checkbox"/> 別紙当事者目録のとおり)		
訴訟物の価額	円	貼用印紙	円
上記当事者間の仙台高等裁判所 令和 年 () 第 号			
請求控訴事件について、 令和 年 月 日下記判決の言渡しを受け、令和 年 月 日判決 正本の送達を受けたが、同判決は全部不服であるから上告を提起する。			
控訴審判決の表示 (主文)			
この欄には、原判決の主文を記載してください。			
書ききれない場合は、チェックして別紙に記載してください。			
(<input type="checkbox"/> 別紙のとおり)			
上 告 の 趣 旨			
原判決を破棄し、更に相当の裁判を求める。			
上 告 の 理 由			
追って、上告理由書を提出する。			

附属書類 上告状副本 通