

平成 年 月 日

仙台高等裁判所 御中

控 訴 状			
控 訴 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 控 訴 人	〒 ー 住所		
	氏名 (<input type="checkbox"/> 別紙当事者目録のとおり)	※金額がわからないときは第一審裁判所に確認してください。	
訴訟物の価額	円	貼用印紙	円
上記当事者間の 裁判所 平成 年 () 第 号			
請求事件について、平成 年 月 日下記判決の言渡しを受け、平成 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控訴を提起する。			
原判決の表示 (主文)			
この欄には、原判決の主文を記載してください。			
(<input type="checkbox"/> 別紙のとおり) 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。			
控 訴 の 趣 旨			
この欄には、あなたが求める判決主文を記載してください。			
(<input type="checkbox"/> 別紙のとおり)			
控 訴 の 理 由			
追って、控訴理由書を提出する。			

附属書類 控訴状副本 通