

訴 状

事件名 給料支払請求事件

少額訴訟による審理及び裁判を求めます。本年、この裁判所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。

簡易裁判所 御 中 平成 年 月 日

原告 (申立人)	〒 住 所				
	氏 名	印			
	TEL	-	-	FAX	-
送達場所等の届出	原告(申立人)に対する書類の送達は、次の場所に宛てて行ってください。				
	<input type="checkbox"/> 上記住所等 <input type="checkbox"/> 勤務先 名 称 <div style="text-align: center;">〒 住 所</div> <div style="text-align: right;">TEL - -</div> <input type="checkbox"/> その他の場所(原告等との関係) <div style="text-align: center;">〒 住 所</div> <div style="text-align: right;">TEL - -</div>				
	<input type="checkbox"/> 原告(申立人)に対する書類の送達は、次の人に宛てて行ってください。 氏 名				
被告 (相手方)	〒 住 所(所在地)				
	氏 名(会社名・代表者名)				
	TEL	-	-	FAX	-
	勤務先の名称及び住所				
	TEL - -				
		訴訟物の価額	円	取扱者	
		貼用印紙額	円		
		予納郵便切手	円		
		貼用印紙	裏面貼付のとおり		