

□欄は、該当事項にレ点を付すか、又は、■に反転させる。

| | | | | |
|---|--|--------|---|--------|
| 訴 状 | | 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 | 令和 ○○年 ○○月 ○○日 | 貼付印紙 | | |
| | | 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(法人名) 株式会社 ■■■■ (個人の場合に捺印) ㊟ | | | |
| (法人の場合、代表者の肩書・氏名) <input checked="" type="checkbox"/> 代表者代表取締役 <input type="checkbox"/> ● ● ● ● (法人の場合に捺印) ㊟ | | | | |
| 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(法人名) ▲ ▲ ▲ ▲ | | | |
| | (法人の場合、代表者の肩書・氏名) <input type="checkbox"/> 代表者代表取締役 <input type="checkbox"/> | | | |