

調停用

令	許	否
調停委員会		

収入印紙500円
(消印しない)

代理人許可申請書

事件の表示	令和 年 () 第 号 申立人： 相手方：
申請の理由 (複数選択可)	<input type="checkbox"/> 本人が病気で出頭できないため <input type="checkbox"/> 本人が仕事の都合で出頭できないため <input type="checkbox"/> 代理人は本件の内容について詳しいため <input type="checkbox"/> その他 (
代理人の表示	住所： (〒 -) 氏名： 電話番号： 申請人との関係：
上記の者を申請人の代理人とすることを許可してください。 神戸簡易裁判所 御中 令和 年 月 日 申請人 <input type="checkbox"/> 申立人 <input type="checkbox"/> 相手方 印	
添付書類	<input type="checkbox"/> 戸籍謄(抄)本 <input type="checkbox"/> 住民票写し <input type="checkbox"/> 社員証明書 <input type="checkbox"/> その他 ()

委任状

私は、上記の者を代理人と定め、上記調停事件について民事調停法第22条において準用する非訟事件手続法第23条2項を含めた一切の権限を委任します。 令和 年 月 日 住所 委任者(申請人) 印	
---	--

貼用印紙
500円

係印

受付印

- ※ 上の太い黒枠内について記入してください。
※ 項目を選択する場合には、□欄に「レ」を付してください。