

| | | |
|-----|---|---|
| 令 | 許 | 否 |
| 裁判官 | | |

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 |
| | 原告： 被告： |
| 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"/> 代理人は仕事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「代理人の表示」欄記載の者を代理人と定め、上記訴訟事件について次の権限を委任します。

- 1 本件に関する一切の訴訟行為を行うこと
- 2 民事訴訟法第55条2項に定める訴訟行為を行うこと

令和 年 月 日

住所

申請人 原告 被告 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。