

進行に関する照会回答書 (申立人)

この書類は、調停を進めるための参考にするものです。あてはまる事項にチェックを付け(複数可)、空欄には具体的な事情等を記入して、申立ての際に提出してください。

|   |   |     |        |     |        |
|---|---|-----|--------|-----|--------|
| <p>申立人の連絡先について書いてください。</p>  | <p>申立人の連絡先(裁判所からの郵便物の送付先)は、<br/> <input type="checkbox"/> 申立書に記載した住所あて<br/> <input type="checkbox"/> その他 <b>➡</b> 「送達場所の届出書」に記載して、提出してください。<br/>                 ※連絡先を秘匿したい場合には、「非開示の希望に関する申出書」を添付してください。<br/>                 日中連絡先 (Tel. _____) <input type="checkbox"/> 携帯 <input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 勤務先<br/>                 電話の際に裁判所と <input type="checkbox"/> 名乗ってよい。 <input type="checkbox"/> 名乗らないでほしい。</p>  |     |        |     |        |
| <p>相手方は、あなたの住所等連絡先を知っていますか。</p>   | <p><input type="checkbox"/> 知っている。<br/> <input type="checkbox"/> 知らない。 あなたの連絡先を ( <input type="checkbox"/> 知られてもよい。 / <input type="checkbox"/> 知られたくない。 )</p>   |     |        |     |        |
| <p>相手方の連絡先について書いてください。</p>  | <p>自宅 (Tel. _____)<br/>                 携帯 (Tel. _____)</p>   |     |        |     |        |
| <p>当事者双方の勤務先があれば書いてください。</p>  | <table border="1"> <tr> <td>申立人</td> <td>勤務先の名称</td> </tr> <tr> <td>相手方</td> <td>勤務先の名称</td> </tr> </table>   | 申立人 | 勤務先の名称 | 相手方 | 勤務先の名称 |
| 申立人   | 勤務先の名称  |     |        |     |        |
| 相手方   | 勤務先の名称  |     |        |     |        |
| <p>相手方の暴力等がある場合には、記入してください。<br/><br/>                 ※暴力等がない場合には、記入する必要はありません。</p>   | <p>1 相手方の暴力等はどのようなものですか。<br/> <input type="checkbox"/> 殴る・蹴る <input type="checkbox"/> 物を投げる <input type="checkbox"/> 凶器を持ち出す <input type="checkbox"/> 大声で怒鳴る・暴言を吐く<br/>                 (1) 時期は <input type="checkbox"/> ( _____ ) ころ から ( _____ ) ころ まで<br/> <input type="checkbox"/> 現在も続いている<br/>                 (2) 頻度は <input type="checkbox"/> ( _____ ) 回くらい<br/> <input type="checkbox"/> その他(具体的に: _____ )<br/>                 (3) 裁判所で調停を行う際の相手方の対応について<br/>                 相手方は <input type="checkbox"/> 裁判所で暴力をふるう心配はない。<br/> <input type="checkbox"/> 申立人と同席しなければ、暴力をふるう心配はない。<br/> <input type="checkbox"/> 裁判所職員や第三者がいる場所でも、暴力をふるう心配がある。<br/> <input type="checkbox"/> 裁判所への行き帰りに、申立人に暴力をふるう心配がある。<br/> <input type="checkbox"/> 裁判所へ刃物などの凶器を持ってくるおそれがある。<br/> <input type="checkbox"/> 裁判所へ、薬物やアルコールなどを飲んでくるおそれがある。<br/>                 2 配偶者暴力に関する保護命令(DV防止の申立て)について<br/> <input type="checkbox"/> 申し立てしていない。(申立ての予定が <input type="checkbox"/> ある。 <input type="checkbox"/> ない。)<br/> <input type="checkbox"/> 申し立てた。 <input type="checkbox"/> 認められた。(※保護命令書の写しを提出してください。)<br/> <input type="checkbox"/> まだ結論が出ていない。<br/> <input type="checkbox"/> 認められなかった。</p> |     |        |     |        |
| <p>調停を行う日時について希望等があれば記入してください。<br/><br/>                 ※あてはまるもの全てにチェックを付けてください。</p> | <p>申立人が調停に出席できる日は<br/> <input type="checkbox"/> いつでもよい <input type="checkbox"/> 火曜 ( <input type="checkbox"/> 午前 <input type="checkbox"/> 午後 ) <input type="checkbox"/> 木曜 ( <input type="checkbox"/> 午前 <input type="checkbox"/> 午後 ) <input type="checkbox"/> 金曜 ( <input type="checkbox"/> 午前 <input type="checkbox"/> 午後 )<br/>                 ※甲府家裁都留支部では木曜日のみが調停日です。<br/>                 相手方が調停に出席するのに、都合が付きやすいと思われる日は<br/> <input type="checkbox"/> 特にない <input type="checkbox"/> 火曜 ( <input type="checkbox"/> 午前 <input type="checkbox"/> 午後 ) <input type="checkbox"/> 木曜 ( <input type="checkbox"/> 午前 <input type="checkbox"/> 午後 ) <input type="checkbox"/> 金曜 ( <input type="checkbox"/> 午前 <input type="checkbox"/> 午後 )</p>   |     |        |     |        |
| <p>裁判所に配慮してほしいことがあれば記入してください。</p>   | <p>_____<br/>                 _____<br/>                 _____</p>  |     |        |     |        |