

送達場所等届出書

この書類は、相手当事者には送付しませんが、相手当事者の申請によって、相手当事者が閲覧したり、コピーする可能性があります。
 この書類の中に秘匿を希望する内容がある場合には、別途、裁判所に備え付けの「非開示の希望に関する申出書」に必要事項を記載した上で、その申出書と一緒に提出してください。
 なお、一度届け出た送達場所等を変更するには変更届出の提出が必要です。

令和 ○年 ○月 ○日

申立人 相手方 氏名 甲野 花子 (印)

1 送達場所等の届出

私に対する郵便での送達先等を次のとおり届け出ます。(1)~(3)のうち、いずれかにチェックをしてください。)

※特別送達郵便(書留扱いで、受領者の署名又は押印が必要)で送付することがあります。

申立書(1枚目)に記載の住所でよければこちらにチェックしてください。

勤務先に送付を希望される場合はこちらにチェックし、勤務先の名称と住所を正確に記載してください。

(1) 申立書に記載の住所のとおり

(2) 次の場所 (実家 その他())
 (この場所を相手当事者に秘密にする必要 有 無) -----▶ ※有の場合、別途、「非開示の希望に関する申出書」を作成・提出してください。
 〒○○○-○○○○
 ⇨ 松江市○○町○○1丁目1-1 ()方
 (※この場所にあなたが住んでいない場合、次の□をチェックし、郵便物を受け取る人(送達受取人)の名前を記入してください。)
 送達受取人を次のとおり届け出ます。
 氏名: 乙野 里子 , あなたとの関係: 母

(3) 就業場所(勤務先) (勤務先の名称:)
 〒 - (この場所を相手当事者に秘密にする必要 有 無)
 ⇨

2 裁判所が作成する書面(調書または審判書など)に記載する住所(相手当事者に秘密にすることはできません。)

(1) 申立書に記載の住所のとおり

(2) 上記1(2)に記載のとおり

(3) 次のとおり
 〒 - ()方

3 電話番号等

(1) あなたに対する午前9時頃から午後5時頃までの電話連絡先を記入してください。

	相手当事者に秘 密にする必要※	担当者が裁判所 を名乗ることの 要否	電話番号を通知 することの要否	電話が繋がりや すい時間帯
<input checked="" type="checkbox"/> 自宅 (Tel 0852-○○-○○○○)	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 要 <input checked="" type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 要 <input checked="" type="checkbox"/> 否	<input checked="" type="checkbox"/> 午前 <input type="checkbox"/> 午後
<input checked="" type="checkbox"/> 携帯 (Tel 090-○○○○-○○○○)	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 否	<input checked="" type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 否	<input checked="" type="checkbox"/> 午前 <input checked="" type="checkbox"/> 午後
<input type="checkbox"/> (Tel - -)	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 午前 <input type="checkbox"/> 午後

(2) 相手当事者の電話連絡先を記入してください。

携帯 (Tel 090-○○○○-○○○○)

(Tel - -)

※有の場合、別途、「非開示の希望に関する申出書」を作成・提出してください。