

訴 状

事件名 _____ 請求事件

少額訴訟による審理及び裁判を求めます。本年、この裁判所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。

_____ 簡易裁判所 御中

令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日

原告	〒 _____ 住所（所在地）
	氏名（会社名・代表者名）
印	TEL _____ FAX _____
（申立人）	送達場所等の届出 原告（申立人）に対する書類の送達は、次の場所に宛てて行ってください。 <input type="checkbox"/> 上記住所等 <input type="checkbox"/> 上記以外の場所（原告との関係 _____ ） 〒 _____ 住所 ※勤務先の場合は、会社名も記載してください。 TEL _____
	<input type="checkbox"/> 原告（申立人）に対する書類の送達は、次の人に宛てて行ってください。 氏名 _____ 原告との関係 _____
被告	〒 _____ 住所（所在地）
	氏名（会社名・代表者名）
（相手方）	TEL _____ FAX _____
	勤務先の名称及び住所
	TEL _____

訴訟物の価額	円	取扱者
貼用印紙額	円	
予納郵便切手	円	
貼用印紙 裏面貼付のとおり		