

調停用

平	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	平成 年 () 第 号 申立人： 相手方：
申請の理由 (複数選択可)	本人が病気で出頭できないため 本人が仕事の都合で出頭できないため 代理人は事件の内容について詳しいため 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。 _____簡易裁判所 御中 平成 年 月 日 申請人 申立人 相手方 印	
添付書類	戸籍謄(抄)本 住民票写し 社員証明書 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、上記調停事件について次の権限を委任します。 1 本件調停に関する一切の手續行為を行うこと 2 次の手續行為を行うこと (1) 調停の申立ての取下げ (2) 終局決定に対する抗告若しくは異議又は民事調停法第 22 条で準用する非訟事件手続法第 77 条第 2 項の申立て (3) (2)の抗告、異議又は申立ての取下げ (4) 代理人の選任 平成 年 月 日 住所 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。