

答 弁 書

(原則として1回の期日で審理を完了する) 少額訴訟ではなく通常の手続による審理及び裁判を求めます。

簡易裁判所 御 中

令和 年 月 日

令和 年 () 第 号		請求事件
原告 (申立人)		
被告 (相手方)	〒 住 所 (所在地) 氏 名 (会社名・代表者名) TEL - - FAX - - 印	
	送達場所等の届出	被告 (相手方) 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"/> 勤務先 名 称 〒 住 所 TEL - - <input type="checkbox"/> その他の場所 (被告等との関係) 〒 住 所 TEL - -
		<input type="checkbox"/> 被告 (相手方) 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
請求の趣旨に対する答弁	1 原告の請求を棄却する。 2 訴訟費用は、原告の負担とする。 との判決を求めます。	
	予納郵便切手	円 取扱者

紛争の要点（請求の原因）に対する答弁	訴状に紛争の要点（請求の原因）として記載されている事実について <input type="checkbox"/> 全て間違いありません。 <input type="checkbox"/> 次の部分が間違っています。 <input type="checkbox"/> 次の部分は知りません。
	私の言い分は次のとおりです。
	<input type="checkbox"/> 話し合いによる解決（和解）を希望します。 <input type="checkbox"/> 分割払を希望します。（1か月金 円ずつ （支払開始日 ・ ・ ）
	<input type="checkbox"/> 令和 年 月 日 に一括で支払うことを希望します。 <input type="checkbox"/>
	上記のような和解を希望する理由
添付書類	