

訴訟用

平	許	否
裁判官		

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 原告： 被告：
申請の理由 (複数選択可)	<input type="checkbox"/> 本人が病気で出頭できないため <input type="checkbox"/> 本人が仕事の都合で出頭できないため <input type="checkbox"/> 事件の内容について詳しいため <input type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/> 原告 <input type="checkbox"/> 被告 印	
添付書類	<input type="checkbox"/> 戸籍謄(抄)本 <input type="checkbox"/> 住民票写し <input type="checkbox"/> 社員証明書 <input type="checkbox"/> 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、上記訴訟事件について次の権限を委任します。 1 本件に関する一切の訴訟行為を行うこと 2 民事訴訟法第55条2項に定める訴訟行為を行うこと 平成 年 月 日 住所 申請人 <input type="checkbox"/> 原告 <input type="checkbox"/> 被告 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。