

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 調停成立の合意、調停の申立ての取下げ、調停委員会の定める調停条項に服する旨の合意をすることを含め、調停の手續に関する一切の権限

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、口欄に「レ」を付してください。