

収入印紙
150円
(消印しない)

事件番号	平成 年 () 第 号	事件
送 達 証 明 申 請 書		
当事者の表示	<input type="checkbox"/> 原 告 <input type="checkbox"/> 債権者 <input type="checkbox"/> 申立人	
	<input type="checkbox"/> 被 告 <input type="checkbox"/> 債務者 <input type="checkbox"/> 相手方	
書類の表示 (番号を○で囲む)	1 判 決 2 和 解 調 書 3 第 回 口 頭 弁 論 調 書 (<input type="checkbox"/> 判決・ <input type="checkbox"/> 少額訴訟判決・ <input type="checkbox"/> 和解・ <input type="checkbox"/> その他 ()) 4 和 解 に 代 わ る 決 定 5 調 停 調 書 6 調 停 に 代 わ る 決 定 7 その他 ()	
上記当事者間の頭書事件につき上記書類の正本は, _____ に 対して平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日に送達されたことを証明願います。 平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日 _____ 申請人住所 _____ 申請人 _____ 印 簡易裁判所 御中		

貼用印紙 150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。