

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

平成 年 月 日

平成	年 () 第	号	請求事件
原告 (申立人)			
被告	〒 住 所 (所在地) 氏 名 (会社名・代表者名) <div style="text-align: right;">印</div> TEL - - FAX - -		
(相手方)	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 <div style="text-align: right;">〒 住 所</div> <div style="text-align: right;">TEL - -</div> <input type="checkbox"/> その他の場所 (被告等との関係) <div style="text-align: right;">〒 住 所</div> <div style="text-align: right;">TEL - -</div>	
請求の趣旨に対する答弁	<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 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	<p>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</p> <p><input type="checkbox"/>全て間違いありません。</p> <p><input type="checkbox"/>次の部分が間違っています。</p> <p><input type="checkbox"/>次の部分は知りません。</p>
	<p>私の言い分は次のとおりです。</p>
	<p><input type="checkbox"/>話し合いによる解決（和解）を希望します。</p> <p><input type="checkbox"/>分割払を希望します。（1か月金 _____ 円ずつ）</p> <p style="padding-left: 120px;">（支払開始日 _____ 年 _____ 月 _____ 日）</p> <p><input type="checkbox"/>平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日に一括で支払うことを希望します。</p> <p><input type="checkbox"/></p>
	<p>上記のような和解を希望する理由</p>
添付書類	