

訴 状

事件名 数金返還請求事件

少額訴訟による審理及び裁判を求めます。本年、この裁判所において少額訴訟による審理及び裁判を求めるのは 回目です。

簡易裁判所 御 中 平成 年 月 日

原告 (申立人)	〒 住 所 (所在地)			
	氏 名 (会社名・代表者名)	印		
	TEL - - FAX - -			
送達場所等の届出	原告 (申立人) 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 (原告等との関係)	〒 住 所	TEL - -	
	<input type="checkbox"/> 原告 (申立人) 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			
被告 (相手方)	〒 住 所 (所在地)			
	氏 名 (会社名・代表者名)			
	TEL - - FAX - -			
	勤務先の名称及び住所			
		TEL - -		

訴訟物の価額	円	取扱者
貼用印紙額	円	
予納郵便切手	円	
貼用印紙	裏面貼付のとおり	