

宛先：東京弁護士会 紛争解決センター
〒100-0013 千代田区霞が関 1-1-3 6階
FAX：03-3581-0865

※ 災害時ADRの申立てを希望する方は、上記宛先にFAX又は郵送でお送りください。

災害時ADR申立書

申立人	氏名 (会社名及び代表者名)	ふりがな			
	住所	〒			
	連絡先	電話番号		携帯	
相手方	氏名 (会社名及び代表者名)	ふりがな			
	住所	〒			
	連絡先	電話番号			
<p>※ オンラインADRを希望される方は、下記の□欄に☑を記載してください。オンラインADRの詳細は、別添の案内または東京弁護士会紛争解決センターのホームページをご参照ください。</p> <p style="text-align: center;">□ オンラインADRを希望する。</p>					
<p>(申立ての趣旨) ※ あなたが希望する解決の内容を記載してください。</p> <p>1</p> <p>2</p> <p>3</p> <p>との解決を求めます。</p>					

(申立ての理由) ※ どのような点が問題なのかを記載してください。