

申立年月日 年 月 日

東京三弁護士会 御中
F A X

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 | | |

| | |
|------------|--|
| (申立ての趣旨) | |
| 1 | |
| 2 | |
| との解決を求めます。 | |

(申立ての理由)