　　　　　　　　　　　　　　　事務局記入欄　管理番号　　　境セ滋 　－　　 号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　受付年月日　　令和　　年　　月　　日

**調　停　申　立　書**

申立年月日　令和　　年　　月　　日

境界問題解決支援センター滋賀　様

私は、センター滋賀における調停手続の内容を確認の上、下記の通り、調停の申立をします。

|  |  |
| --- | --- |
| 申立書  作成者 | □申立人 □代理人　□補佐人　氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　印 |
| □申立人 □代理人　□補佐人　氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　印 |
| □申立人 □代理人　□補佐人　氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　印 |

　※弁護士、土地家屋調査士の作成による場合は職名を記載し、職印を押印してください。

|  |  |
| --- | --- |
| 申立人  (□送達場所) | 住　所　〒　　　-  氏名または法人名  （法人の場合、代表者の資格・氏名）  　　TEL　　　　-　　　-　　　FAX　　　　-　　　- |
| □申立人  □代理人  □補佐人  □  (□送達場所) | 住　所　〒　　　-  氏　名  　　TEL　　　　-　　　-　 　 FAX　　　　-　　　- |
| □申立人  □代理人  □補佐人  □  (□送達場所) | 住　所　〒　　　-  氏　名  　　TEL　　　　-　　　-　 　 FAX　　　　-　　　- |
| □申立人  □代理人  □補佐人  □  (□送達場所) | 住　所　〒　　 -  氏　名  　　TEL　　　　-　　　-　 　 FAX　　　　-　　　- |

※ センターからの書類の受け取りを希望される方の（□送達場所）欄に☑を入れてください。

※ 弁護士、土地家屋調査士の作成による場合は職名を記載し、職印を押印してください。

※ 記載内容についてご不明な点はセンター滋賀事務局までお問い合わせください。

|  |  |
| --- | --- |
| 相手方 | 住　所 〒　　　-  氏　名  　　TEL　　　　-　　　-　 　　FAX　　　　-　　　- |
| ○申立の趣旨（相手方に対して請求したいことを記載してください）  　対象となる土地の所在  　　申立人  　　相手方 | |
| ○申立の理由  　（問題の概要、これまでの経緯、申立の趣旨を根拠付ける理由及びそれを証明する方法等　　を記載してください。） | |

（継続用紙）各欄に書ききれない場合この用紙を使用してください。

|  |
| --- |
|  |