

※必要箇所にご記入の上、岩手弁護士会紛争解決センターあてに同封の返信用封筒にてご返送ください。

※本書にご記載いただくご連絡先はあなたへのアンケート送付にも利用させていただくことがあります。

※この回答書の写しを申立人にも送付することにご留意ください。

岩手弁護士会紛争解決支援センター 御中
平成 年（あ）第 号

回答書

1. 回答書を作成した年月日とあなたのお名前をお書きください。

作成年月日：平成 年 月 日

お名前（会社名・代表者名）

①

2. あなたのご住所とご連絡先をお書き下さい。

ご住所（〒 ）

ご連絡先

TEL. () -

FAX. () -

3. 第1回期日へのご出席の予定（□にレ印でご記入ください。）

出席します。申立人の同席の可否については次のとおりです。
申立人との同席は、 構いません。

←いずれかにレ印でご記入ください。

避けたいです。

欠席します。欠席の理由は次のとおりです。

出席する気持ちがない。

別の解決方法を考えている。

日程が合わない。→（希望日を三つ書いてください）

① _____ ② _____ ③ _____

その他（ _____ ）

4. 申立人に対して、上記2のあなたのご住所やご連絡先、電話番号等を知らせてもかまわないかご回答ください。

知らせてもかまわない

知らせないで欲しい

（理由 _____ ）

あなたの言い分や反論を裏付けるものがあれば、この下の欄に文書のタイトルなどを表示してコピーをこの回答書に添付してください。

1

2

3