

公益財団法人日本スポーツ仲裁機構 御中

調 停 申 立 書

申立年月日 年 月 日

(西暦で記入)

1. 当事者の表示

(1) 申立人

住所：〒	—	—

氏名（法人・団体等の場合はその名称及び代表者名）：		
_____		印
電 話 番 号	：	— —

電話番号（携帯等）	：	— —

F A X 番 号	：	— —

E-mail アドレス	：	_____ @ _____

(2) 申立人代理人

住所：〒	—	—

氏名（法人・団体等の場合はその名称及び代表者名）：		
_____		印
電 話 番 号	：	— —

電話番号（携帯等）	：	— —

F A X 番 号	：	— —

E-mail アドレス	：	_____ @ _____

(3) 被申立人

住所：〒 _____

氏名（法人・団体等の場合はその名称及び代表者名）：

電 話 番 号 : _____

電話番号（携帯等） : _____

F A X 番 号 : _____

E-mail アドレス : _____ @ _____

2. 調停手続に係る通知等の受領人の指定

(※該当するものの数字部分に○を付けてください。)

- (1) 申立人と同じ
- (2) 申立人代理人と同じ
- (3) その他（下記に記入してください。)

住所：〒 _____

氏名（法人・団体等の場合はその名称及び代表者名）：

_____ 印

電 話 番 号 : _____

電話番号（携帯等） : _____

F A X 番 号 : _____

E-mail アドレス : _____ @ _____

7. 調停申立料金

調停申立料金 25,714 円を公益財団法人日本スポーツ仲裁機構指定銀行口座に振り込みましたか。

(※どちらかに √ を入れ、日付を入れてください。)

はい 振 込 日 年 月 日

いいえ 振込予定日 年 月 日

以上