

金融取引調停申立書（顧客側）

札幌弁護士会紛争解決センター 御中

平成 年 (札紛)第 号 (金融第 号)

申立年月日 平成 年 月 日	
申立人	住所 〒 TEL () - 氏名 (印) 職業 年齢 申立人と紛争当事者との関係(□にレ点でご記入下さい) □当事者本人 □当事者の親族・法定相続人 *申立人が複数いる場合には、別紙をご利用下さい。
	住所 〒 TEL () - 氏名
相手方	(金融機関名) 住所 〒 TEL () - 氏名(法人名・代表者名)
	(担当者名)
	(相手方との事前交渉がある場合には、交渉担当者の氏名)
添付書類	<input type="checkbox"/> 委任状 <input type="checkbox"/> 証拠書類 通 <input type="checkbox"/> 資格証明書(申立人が法人の場合) <input type="checkbox"/> 当事者・全法定相続人の戸籍・除籍謄本等(当事者死亡の場合)
希望する調停手続実施場所(ただし、ご希望に沿えない場合もございます。)	
<input type="checkbox"/> 札幌 <input type="checkbox"/> 旭川 <input type="checkbox"/> 函館 <input type="checkbox"/> 釧路 <input type="checkbox"/> 帯広 <input type="checkbox"/> 北見 <input type="checkbox"/> 網走	

