

平成 年 月 日

弁護士法人エルティ総合法律事務所
IT-ADRセンター 御中

<被申立人>

〒

住 所

社 名

氏 名

TEL

印

問診手続申込書

下記案件解決のため、下記を添えて、IT-ADR（調停・仲裁）の
問診手続を申込みます。

記

1. 案件番号：第 - - 号
2. 案 件 名：
3. 申 立 人：
4. 被申立人：
5. 添付書類：①問診票（被申立人用）
②証拠書類チェック表
6. 問診費用：52,500円（消費税込）
平成 年 月 日付送金済み

以上