【書式２６－①　※本人提出の場合】

**見解表明申立書**

　　年　　　月　　　日

日本弁護士連合会　弁護士費用保険ＡＤＲ　御中

申　　立　　人　（※会社の場合は所在地・会社名・代表者名を記載）

住　　　所：〒

氏　　　名：

電話番号：

　　　　　　　　　　　　　（※平日の日中に連絡が取れる番号をお書き下さい。）

書類送付先：□上記住所と同じ

□

連絡の取れるメールアドレス

**（紛争解決手続の事件番号）**

**（申立ての趣旨）**※あなたの求める見解の内容をお書き下さい。

**（紛争の概要及び申立ての理由）**※紛争の内容をご説明下さい。

【書式２６－②　※代理人提出の場合（１枚目）】

**見解表明申立書**

　　　年　　　月　　　日

日本弁護士連合会　弁護士費用保険ＡＤＲ　御中

申　　立　　人　（※会社の場合は所在地・会社名・代表者名を記載）

　住　　所：

　氏　　名：

　電話番号：

　　　　　　　申立人代理人（書類送付先）

　住　　所：

　氏　　名：

　電話番号：

　　　　　　　　　　　　　（※平日の日中に連絡が取れる番号をお書き下さい。）

相　　手　　方　（※会社の場合は所在地・会社名・代表者名を記載）

　住　　所：

　氏　　名：

　電話番号：

**（紛争解決手続の事件番号）**

**（申立ての趣旨）**※あなたの求める見解の内容をお書き下さい。