【書式１－①　※本人提出の場合】

**和解あっせん　／　裁定　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。）

連絡可能なメールアドレス：

書類送付先：□上記住所と同じ

□

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：

**（申立ての趣旨）**※あなたの求める和解又は裁定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。

**（当事者以外の関係者）**

※申立人又は相手方となっていない保険会社等，保険契約者・被保険者又は受任弁護士がいる場合は，ご記載下さい。

保険会社等　／　保険契約者　／　被保険者　／　受任弁護士

住　　所：

氏　　名：

電話番号：

保険会社等　／　保険契約者　／　被保険者　／　受任弁護士

住　　所：

氏　　名：

電話番号：

**（他の手続の係属の有無）**

申立てにかかる紛争について，裁判手続，調停手続，仲裁手続又は他の裁判外紛争解決手続機関における紛争解決手続が係属していますか。

□　係属している（手続の内容：　　　　　　　　　　　　　　　　）

□　係属していない

**（添付書類）**

※提出する書類には☑を付け，証拠書類等については題名・標目も記載して下さい。

　□　手続同意書

　□　裁定同意書

　□　委任状

　□

　□

　□

　□

　□

【書式１－②　※代理人提出の場合（１枚目）】

**和解あっせん　／　裁定　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。）

連絡可能なメールアドレス

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：

**（申立ての趣旨）**※あなたの求める和解又は裁定の内容をお書き下さい。

【書式１－①記載例　※本人提出の場合】

**和解あっせん　／　裁定　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：〒××　東京都●●区●●町●－●－●

　　　　　　●●●●株式会社

氏　　名：代表取締役　●　●　●　●

　　　　　　　申立人代理人（書類送付先）

　住　　所：〒××　●●県●●市●●●－●－●

　　　　　　●●●●株式会社●●支店●●部●●課

　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。）

　連絡可能なメールアドレス：

相　　手　　方　（※会社の場合は所在地・会社名・代表者名を記載）

住　　所：〒××　●●県●●市●●－●－●　●●ビル●階

　　　　　　●●●●法律事務所

氏　　名：●　　●　　●　　●

電話番号：●●●－●●●－●●●●

**（申立ての趣旨）**※あなたの求める和解又は裁定の内容をお書き下さい。

　適切な内容の和解のあっせんを求めます。

**（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。

　相手方は，後記交通事故被害者から，加害者に対する損害賠償請求の依頼を受

け，被害者との間で時間制報酬方式による委任契約を締結しました（甲１）。

　相手方は，申立人に対し，同委任契約に基づく弁護士報酬として●●●●円の

支払いを請求しました（甲２）。

　しかし，相手方が申立人に提出した執務内容報告書（甲３）を確認すると，●●●

●年●●月●●日の「●●●●●●」については，時間制報酬の対象となる執務内

容ではないと思われます。

　また，同年●●月●●日の「●●●●●●」については，執務時間が「●●分」とされていますが，提出された成果物（甲４）からすると，それだけの執務時間を要したとは思われません。

　したがって，申立人が，相手方に支払うべき適切な保険金額による和解のあっせん

を求めます。

**（当事者以外の関係者）**

※申立人又は相手方となっていない保険会社等，保険契約者・被保険者又は受任弁護士がいる場合は，ご記載下さい。

保険会社等　／　保険契約者　／　被保険者　／　受任弁護士

住　　所：東京都●●区●●町●－●－●

氏　　名：●　　●　　●　　●

電話番号：03－●●●●－●●●●

保険会社等　／　保険契約者　／　被保険者　／　受任弁護士

住　　所：●●県●●市●●●－●－●

氏　　名：●　　●　　●　　●

電話番号：●●●－●●●－●●●●

**（他の手続の係属の有無）**

申立てにかかる紛争について，裁判手続，調停手続，仲裁手続又は他の裁判外紛争解決手続機関における紛争解決手続が係属していますか。

□　係属している（手続の内容：　　　　　　　　　　　　　　　　）

☑　係属していない

**（添付書類）**

※提出する書類には☑を付け，証拠書類等については題名・標目も記載して下さい。

　☑　手続同意書

　□　裁定同意書

　□　委任状

　☑　委任契約書（甲１）

　☑　保険金支払請求書（甲２）

　☑　執務内容報告書（甲３）

　☑　●●●●（甲４）

　□