

収入印紙
150円
(消印しない)

事件番号	平成 年 () 第 号	事件
------	--------------	----

送 達 証 明 申 請 書

当事者の表示	<input type="checkbox"/> 原 告 <input type="checkbox"/> 債権者 <input type="checkbox"/> 申立人
	<input type="checkbox"/> 被 告 <input type="checkbox"/> 債務者 <input type="checkbox"/> 相手方

書類の表示 (番号を○で囲む)	1 判 決
	2 和 解 調 書
	3 第 回 口 頭 弁 論 調 書 (<input type="checkbox"/> 判決・ <input type="checkbox"/> 少額訴訟判決・ <input type="checkbox"/> 和解・ <input type="checkbox"/> その他 ())
	4 和 解 に 代 わ る 決 定
	5 調 停 調 書
	6 調 停 に 代 わ る 決 定
	7 その他 ()

上記当事者間の頭書事件につき上記書類の正本は、 年に
対して平成 年 月 日に送達されたことを証明願います。
平成 年 月 日
申請人住所
申請人 印
簡易裁判所 御中

貼用印紙 150円	係印	受付印
-----------	----	-----

※ 上の太い黒枠内について記入してください。
※ 項目を選択する場合には、□欄に「レ」を付してください。