東照第　　　　　　　　　号

平成　　年　　月　　日

東京弁護士会会長　殿

　　　　　　　　　　　　　事務所　〒

（TEL　　　　　　　　FAX　　　　　　　　）

　　　　　　　　　　　　　東京弁護士会所属　登録番号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　弁護士

照会申立書

私は、弁護士法第23条の2第1項に基づき次のとおり照会の申出をいたします。

１．照会先（公務所又は公私の団体）

　　所在地

　　名　称

２．受任事件

　　当事者（原告・被告等の地位を冠し、依頼者の頭に○をつけてください。）

　　　　　○　原　告

　　　　　　　被　告

　　事件名（裁判所、事件番号、準備中の場合はその旨かっこ書きしてください。）

　　　　　　　東京地方裁判所に損害賠償請求の訴え提起予定

３．照会を必要とする理由（具体的に記載のこと）

４．照会事項

　　　別紙のとおり（できるだけ一問一答式にし、回答用に余白をあけてください。）

５．この申出書の写を照会先に送付することは（差し支える　差し支えない）（どちらかに○をつけて下さい。）

　　差し支える場合は、別紙照会事項に、差し支えない範囲で上記２，３の事項を記載してください。

東照第　　　　　　　　　号

　次の受任事件について照会を求める事項は、下記のとおりです。

　　　当事者（○のついている当事者が依頼者）

　　　　　○　原　告

　　　　　○　被　告

　　　事件名（裁判所、事件番号、準備中の場合はその旨かっこ書きしてください。）

　　　　　　　東京地方裁判所に損害賠償請求の訴え提起予定

　　　照会を必要とする理由（具体的に記載のこと）

　　　　　　　　　　※本件内容についての問合せは

　　　　　　　　　　　　　　登録番号

　　　　　　　　　　　　　　弁護士

　　　　　　　　　　　　　　　　（TEL　　　　　　　FAX　　　　　　　）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　迄お願いします。

――――照　　会　　事　　項――――

以　上