

仲 裁 申 立 書 (LPGA ドーピング)

年 月 日

(西暦で記入)

1. 当事者の表示

(1) 申立人

住所：〒 _____

氏名（法人・団体等の場合はその名称及び代表者名）：
_____ 印
電 話 番 号 : _____
電話番号（携帯等） : _____
F A X 番 号 : _____
E-mail アドレス : _____ @ _____

(2) 申立人代理人

住所：〒 _____

氏名（法人・団体等の場合はその名称及び代表者名）：
_____ 印
電 話 番 号 : _____
電話番号（携帯等） : _____
F A X 番 号 : _____
E-mail アドレス : _____ @ _____

(3) 被申立人

住所：〒 _____

氏名（法人・団体等の場合はその名称及び代表者名）：

電 話 番 号 : _____

電話番号（携帯等） : _____

F A X 番 号 : _____

E-mail アドレス : _____ @ _____

2. 仲裁手続に係る通知等の受領人の指定

(※該当するものの数字部分に○を付けてください。)

- (1) 申立人と同じ
- (2) 申立人代理人と同じ
- (3) その他（下記に記入してください。)

住所：〒 _____

氏名（法人・団体等の場合はその名称及び代表者名）：
_____ 印

電 話 番 号 : _____

電話番号（携帯等） : _____

F A X 番 号 : _____

E-mail アドレス : _____ @ _____

10. 仲裁申立料金

仲裁申立料金 54,000 円を日本スポーツ仲裁機構指定銀行口座に振り込みましたか。

(※どちらかにチェックを入れ、日付を入れてください。)

はい 振込日 年 月 日

いいえ 振込予定日 年 月 日

以上