

(本欄由受理單位填寫)

發給調解不成立證明聲請書

年

調字第

號

收件編號：

聲請人姓名 或名稱	性別	出生日期	國民身分證 或統一編號	住所或居所（事務所或營業所）

茲因與 間 調解事件

（案號： 年 調字第 號）

業經 貴會調解不成立，謹聲請給與調解不成立之證明書。

此致

臺中市外埔區調解委員會

聲請人： (簽名或蓋章)

法定
委任代理人： (簽名或蓋章)

中華民國 年 月 日