|  |  |
| --- | --- |
| 접 수 인 | **소 장** |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| 사 건 번 호 |  |
| 배당순위번호 |  |
| 담 당 | 제 단독 |

사 건 명 : claim\_name

원 고 (이름) (주민등록번호 - )

(주소) (연락처)

1. 피 고 (이름) (주민등록번호 - )

(주소) (연락처)

2. 피 고 (이름) (주민등록번호 - )

(주소) (연락처)

3. 피 고 (이름) (주민등록번호 - )

(주소) (연락처)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 소송목적의 값 | 원 | 인지 | 원 |
| (인지첩부란) | | | |

**청 구 취 지**

claim\_purpose

**청 구 원 인**

claim\_reason

**입 증 방 법**

1.

2.

|  |
| --- |
| **휴대전화를 통한 정보수신 신청**  위 사건에 관한 재판기일의 지정·변경·취소 및 문건접수 사실을 예납의무자가 납부한 송달료 잔액 범위 내에서 아래 휴대전화를 통하여 알려주실 것을 신청합니다.  ▣ **휴대전화 번호** :  20 . . .  신청인 원고 (날인 또는 서명)  ※ 문자메시지는 재판기일의 지정·변경·취소 및 문건접수 사실이 법원재판사무시스템에 입력되는 당일 이용 신청한 휴대전화로 발송됩니다.  ※ 문자메시지 서비스 이용금액은 메시지 1건당 17원씩 납부된 송달료에서 지급됩니다(송달료가 부족하면 문자메시지가 발송되지 않습니다).  ※ 추후 서비스 대상 정보, 이용금액 등이 변동될 수 있습니다. |

**입 증 방 법**

1.

2.

3.

**첨 부 서 류**

1.

2.

3.

202 . . .

위 원고 (서명 또는 날인)

**\_\_\_\_\_\_법원 귀중**

◇ 유의사항, 출력할 때 이 아래로 삭제하시오 ◇

1. 연락처란에는 언제든지 연락 가능한 전화번호나 휴대전화번호, 그 밖에 팩스번호·이메일 주소 등이 있으면 함께 기재하여 주시기 바랍니다. 피고의 연락처는 확인이 가능한 경우에 기재하면 됩니다.

2. 첩부할 인지가 많은 경우에는 뒷면을 활용하시기 바랍니다.