

平成 年 月 日

一般財団法人ソフトウェア情報センター
ソフトウェア紛争解決センター 宛

事件番号：平成__年ソ解（中評）第__号

相手方：

住 所 〒____-____-_____
会 社 名 _____ 印
代表者名 _____ 印
電話番号 _____（ ）____、Fax 番号 _____（ ）____
電子メール _____

代理人：

事務所住所 〒____-____-_____
事務所名 _____
代理人弁護士 _____ 印
電話番号 _____（ ）____、Fax 番号 _____（ ）____
電子メール _____

回 答 書

頭書の**中立評価**の申立について、当社は（以下の 1.~3.で、該当する一つの□に✓を入れてください）

1. 貴センターの①仲裁・中立評価・単独判定及び和解あっせん事務規程、②中立評価手続規則（なお当該規則により、申立人との間で相互に秘密保持義務・見解等証拠不使用義務が生じます。）及び③中立評価手続料金規則を遵守することを約し、貴センターの**中立評価手続**に**応じます**。
2. 貴センターの中立評価手続には**応じません**。
3. とりあえず貴センターの説明を聴いたうえで回答します。

その他（ご意見があれば記載して下さい）

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

注：□に✓をつけて、同封の返信用封筒により、受領後14営業日以内にソフトウェア紛争解決センター宛返送して下さい。

宛先 〒105-0001 東京都港区虎ノ門 5-1-4 東都ビル
一般財団法人ソフトウェア情報センター内
ソフトウェア紛争解決センター