| Mediation Application<br>(Record)   |                      | Receipt Date:   |             |                     | [insert date/time] 1 Page |              |            |                 |
|---|----------------------|-----------------|-------------|---------------------|---------------------------|--------------|------------|-----------------|
|   |                      | Receipt Number: |             |                     | Case No: Year Tiao Zi No  |              |            |                 |
| Title   | Name                 | Gender          | Birthdate   | National ID.<br>No. | Occupat<br>ion            | Add          | lress      | Contac<br>Numbe |
| Applicant<br><pre> <pre> <pre> <pre> <pre> <pre> <pre> <pre> <pre> <pre> </pre> </pre> </pre> </pre> </pre> <pre> <p< td=""><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></p<></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre></pre> |                      |                 |             |                     |                           |              |            |                 |
| Counter Party<br>〈 Statutory Agent 〉<br>〈 Appointed Agent 〉   |                      |                 |             |                     |                           |              |            |                 |
| The above parties have ap<br>(and the acceptable media  |                      |                 | ct of [inse | ert subject n       | natter], a                | nd the ma    | tter's sum | mary            |
|   |                      |                 |             |                     |                           |              |            |                 |
| (The dispute is under invo  | • •                  |                 | ] Dis       | trict Prosecu       | itors Off                 | ice with the | he case nu | umber:          |
| [insert<br>Exhibits (Name and the   | case number].)       |                 |             |                     |                           |              |            |                 |
| number of pieces)   |                      |                 |             |                     |                           |              |            |                 |
| Request for Investigating<br>Evidences  |                      |                 |             |                     |                           |              |            |                 |
| To [insert county(city)   | and township (distri | ct)] Me         | diation C   | Committee           |                           |              |            |                 |
| Dated this day  | y of ,               |                 |             |                     |                           |              |            |                 |
|   |                      | Арр             | licant:     |                     |                           | ⟨ Sig        | nature or  | Seal >          |
| The accuracy of above <b>r</b>  |                      | en read to      | o or revi   | ewed by the         | e Applic                  | ant, is he   | reby       |                 |
| acknowledged by the Aj  | ppiicant.            | Reco            | order:      |                     |                           | ⟨ Sig        | nature or  | Seal >          |
|   |                      | Арр             | licant:     |                     |                           | ⟨ Sig        | nature or  | Seal >          |

- Remarks: 1. Duplicates of the Mediation Application shall be provided in accordance with the number of the counter parties.
  - 2. If the applicant or the counter party is an incapacitated person or a person with limited capacity, please insert the statutory agent of such party.
  - 3. If a party has a statutory agent or an appointed agent, please insert the information in the "title" column; if a party has both, both information shall be inserted.
  - 4. The "matter's summary" shall summarize the dispute between the parties. If the matter is pending the court proceedings or the prosecutors' office investigation (no mediation shall be applied for if the deliberation proceeding is concluded at the court of first instance), please also insert the relevant case number and the latest development.
  - 5. If the applicant requests for investigating evidences, pleas insert the name of evidences or the name and address of witnesses in the "Request for Investigating Evidences" column.
  - 6. When submitting the Mediation Application, please delete the word "Records" in the title and the last column of this form.