|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 事件番号　令和　　　年（フ）第　　　　　号 | | |
|  | 収　入　印　紙  1枚につき１５０円  消印しないこと |  |
|  |
| 謄本交付申請書  　（決定時住所）  　　　　　　　　　　　（破産者）  　上記の破産者に対する破産事件について下記の書面の謄本を交付されたく申請します。  記  　　１  　　２  　　３  以上  　　　令和　　年　　月　　日  　　　　　　　　（住　　所）  （申請者）　　　　　　　　　　　　　　　　　　印  （電話番号）  仙台地方裁判所　　　　　　　御中 | | |
| 請　　　　　書  　上記謄本を正に受領しました。  　　　令和　　年　　月　　日  （申請者）　　　　　　　　　　　　　　　　　　印 | | |

（申請書・裁判所提出用）

注　意　事　項　書

◇　謄本交付を求める書面１枚につき１５０円分の収入印紙を貼付してください（消印はしないでください。）。

◇　郵送による申請の場合は、切手を貼付した返信用封筒を添付してください。

◇　事件番号、破産者の決定時住所・氏名、申請年月日及び申請者欄を記入し、申請者欄に必ず押印してください。

※不明な事項については記載する必要はありません。

◇　申請書はＡ４判の用紙を使用して作成し、利害関係、債権を有していることがわかる書類（契約書等）の写しを添付してください。

◇　申請者が法人の場合は資格証明書（商業登記事項証明書）を添付してください。

◇　代理人による申請の場合は委任状を添付してください。

◇　申請者が破産者本人の場合に、決定時の住所や氏名と現在の住所や氏名が異なるときは、各住所等のつながりを証明する書面（決定時の住所の住民票の除票及び現住所の住民票、又は戸籍附票等）を添付してください。

◇　窓口においでになる方は、身分を証明するもの（社員証、自動車運転免許証等）及び印鑑を持参してください。