当事者目録

債権者

住　　所：〒
（所　在　地）

氏　　名：
（名称及び代表者の
資格・氏名）

電　話：

ＦＡＸ：

送達場所等の届出

債権者に対する書類の送達は次の場所に宛ててください。

☐上記の債権者住所
☐債権者の勤務先
　名　称：
　所在地：〒

　電話：
　ＦＡＸ：
☐その他の場所（債権者との関係：　　）
　住所：〒

　電話：
　ＦＡＸ：

債務者

①住　　所：〒
（所　在　地）

氏　　名：
（名称及び代表者の
資格・氏名）

電　話：

ＦＡＸ：

②住　　所：〒
（所　在　地）

氏　　名：
（名称及び代表者の
資格・氏名）

電　話：

ＦＡＸ：

※　項目を選択する場合は，☐欄に「レ」を付してください。