|  |
| --- |
| 事件番号　令和　　　年（フ）第　　　　　号 |
|  |  収　入　印　紙 １５０円 消印しないこと |  |
|  |
| 破産廃止決定謄本交付申請書 　（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令和　　　年　　　月　　　日なされた破産廃止決定の謄本を交付されたく申請します。　　　令和　　年　　月　　日　　　　　　　　（住　　所） （申請者）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（電話番号）仙台地方裁判所　　　　　　　御中  |
| 請　　　　　書　上記謄本１通を正に受領しました。　　　令和　　年　　月　　日 （申請者）　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |

（申請書・裁判所提出用）

注　意　事　項　書

◇　申請書に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。