|  |  |
| --- | --- |
| 平成事件番号 令和　　　年（フ）第　　　　　　　号破産者名　　 　　　　　　　　　　　　　　　　　　  |  |
|  収入印紙１５０円（納付者は消印しないこと） |
|  |

同時破産廃止決定証明申請書

 令和　　　年　　　月　　　日

　　　　　　地方裁判所　　　　　　　　　　　御中

　　　　　　　　　　　　　申　請　人 印

　上記破産事件について、平成・令和　　　年　　　月　　　日午前・午後　　　時破産手続開始の決定（破産宣告）と同時に破産手続廃止の決定がされたことを証明してください。

上記証明書１通を受領しました。

　　　令和　　　年　　　月　　　日

　　　　　　申　請　人　　　　　　　　　　　　　　　印

|  |
| --- |
| （注意）・　下線部分は全て記入し、印に押印してください。・　破産手続開始の決定日時が分からないときは、記入しないでください。・　以下のチェックリストをご利用ください。□　代理人申請→委任状添付□　利害関係人申請→契約書等添付□　申請人が法人→資格証明書添付□　申請人が個人→身分証明書持参□　住所変更あり→戸籍附票等添付来庁申請の場合　□　来庁者の身分証明書持参郵送申請の場合　□　宛先を記載した返送用封筒（切手貼付のもの）添付　　　　　　　　□　日中連絡可能な電話番号の記入（TEL　　　　　　　　　　　　　　　） |

　　　　　　　 平成

事件番号 令和　　　年（フ）第　　　　　　　　号

破産者名

同時破産廃止決定証明申請書

令和　　　年　　　月　　　日

　　　　　　地方裁判所　　　　　　　　　　　御中

　　　　　　　　　　　　　申　請　人 印

　上記破産事件について、平成・令和　　　年　　　月　　　日午前・午後　　　時破産手続開始の決定（破産宣告）と同時に破産手続廃止の決定がされたことを証明してください。