|  |  |
| --- | --- |
| 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） |
|  |

免責許可決定確定証明申請書

令和　　　年　　　月　　　日

　　　　　　地方裁判所　　　　　　　　　　　御中

　　　　　　　　　　　　　申　請　人 印

　上記破産者に対して、平成・令和　　　年　　　月　　　日にされた免責許可の決定は、

平成・令和　　　年　　　月　　　日に確定し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。  ・　免責許可の決定日、確定日が分からないときは、記入しないでください。  □　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

免責許可決定確定証明申請書

令和　　　年　　　月　　　日

　　　　　　地方裁判所　　　　　　　　　　　御中

　　　　　　　　　　　　　申　請　人 印

　上記破産者に対して、平成・令和　　　年　　　月　　　日にされた免責許可の決定は、

平成・令和　　　年　　　月　　　日に確定したことを証明してください。