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

破産管財人資格証明申請書

令和　　　年　　　月　　　日

　　　　　　地方裁判所　　　　　　　　　　　御中

　　　　　　　　　　　　　申　請　人 印

　下記の者は、平成・令和　　　年　　　月　　　日午前・午後　　　時　　　分に破産手続開始の決定（破産宣告）がされた上記破産者の破産管財人であることを証明してください。

記

　　　　事務所の住所

　　　　破産管財人名

　　　（申請の理由）

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、破産管財人事務所住所、破産管財人名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 　　　　　 ） |

（副本）

　　　　　　　　 　平成

事件番号 令和　　　年（フ）第　　　　　　　号

破産者名

破産者の住所

破産管財人資格証明申請書

令和　　　年　　　月　　　日

　　　　　　地方裁判所　　　　　　　　　　　御中

　　　　　　　　　　　　　申　請　人 印

　下記の者は、平成・令和　　　年　　　月　　　日午前・午後　　　時　　　分に破産手続開始の決定（破産宣告）がされた上記破産者の破産管財人であることを証明してください。

記

　　　　事務所の住所

　　　　破産管財人名