

(自己破産申立・民事再生)



着手報告書は、個別契約締結後3か月以内に提出願います

着手 中間 終結 報告書

援助番号
—

着手報告日	年	月	日
中間報告日	年	月	日
終結報告日	年	月	日

法テラス

御中

受任者

(登録番号)

事件名: 自己破産申立 民事再生 (送付枚数本紙含め 枚)

被援助者	
係属裁判所	地裁 支部 事件番号 年 () 第 号
手続きの進行状況	
受任通知	<input type="checkbox"/> 発送済 年 月 日 <input type="checkbox"/> 未
破産申立 民事再生手続申立	<input type="checkbox"/> 申立済 年 月 日 <input type="checkbox"/> 未 (申立書: <input type="checkbox"/> 完成 <input type="checkbox"/> 一部のみ)
破産決定 民事再生計画案提出	<input type="checkbox"/> 決定・提出済 年 月 日 <input type="checkbox"/> 未
免責審尋 債権者の意見聴取手続き	<input type="checkbox"/> 済 年 月 日 <input type="checkbox"/> 未
免責決定 認可決定	<input type="checkbox"/> 決定済 (<input type="checkbox"/> 不許可・不認可決定) 年 月 日 <input type="checkbox"/> 未
過払金	<input type="checkbox"/> 有 (<input type="checkbox"/> 既に報酬決定済 <input type="checkbox"/> 未決定) ※過払金を回収した場合は、「過払金に関する報告書」を提出ください
債権者数 ・方針変更	<input type="checkbox"/> 有 (<input type="checkbox"/> 破産(債権者数 社)に変更 <input type="checkbox"/> 任意整理(債権者数 社)に変更) <input type="checkbox"/> その他 () 親族の援助事件がある場合は、その援助番号を記入ください(援助番号 —) 上記方針変更等に伴う立替額の変更について、当職から被援助者へ説明し、同意を得ていることを申し添えます 別途関連事件の申込を希望される場合は、「関連援助・処理方針変更報告書」を提出ください
辞任	<input type="checkbox"/> 辞任する(特記事項に辞任理由・費用精算に関する意見等を記入ください。作成資料を添付ください。)
着手未了	未了の事情を特記事項に記入ください <input type="checkbox"/> 初回打合せ済 年 月 日 <input type="checkbox"/> 未
特記事項	※訴訟対応等については、こちらに詳細を記入ください。 ※原則、辞任・解任時の費用精算についての審査前の連絡はいたしません。本報告書を審査に付します。
援助事件開始決定後に生活保護を受給した場合、いずれかに <input checked="" type="checkbox"/> の上、生活保護受給証明書(3か月以内)を添付してください	
生活保護受給中による償還猶予希望	管財事件の可能性 ※官報公告費、管財予納金の追加支出については、別途「追加支出申立書」を提出ください
<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
添付書類(写しで可) <input type="checkbox"/> 免責決定書 <input type="checkbox"/> 認可決定書 <input type="checkbox"/> その他()	
被援助者の生活状況について※終結報告時に記入ください。変動がない場合は記入不要。本件で得た利益は含みません。	
<input type="checkbox"/> 生活保護受給開始 <input type="checkbox"/> 生活保護受給廃止	※償還月額が、完済までに3年を超える額の場合は、「生活状況申告書」の提出が必要です。
<input type="checkbox"/> 収入等が援助開始時より変動している(変動額について、分かる範囲で記入ください。)	
増額()万円/月 減額()万円/月 その他()	
被援助者の新連絡先等 ※手続中に被援助者の連絡先や姓の変更があった場合、分かる範囲で記入ください	
【住所】	〒 -
【姓】() → ()	【電話】() -
但し、センターから新連絡先への連絡が差し支える場合は、こちらに <input checked="" type="checkbox"/> を → <input type="checkbox"/> 従前の連絡先を希望する	