



(書類作成援助用)

書類作成
終結

報告書

援助番号

—

年 月 日

法テラス

御中

受託者

(登録番号

)

事件名:

(送付枚数 本紙含め 枚)

被援助者	事件番号	年()第	号
係属裁判所	裁判所	支部	
作成書類		提出先と提出日	
<input type="checkbox"/> 破産申立書 <input type="checkbox"/> 申述書 <input type="checkbox"/> 審判申立書 <input type="checkbox"/> 訴状 <input type="checkbox"/> その他()		<input type="checkbox"/> 裁判所 <input type="checkbox"/> その他() 年 月 日	
<input type="checkbox"/> 破産申立書 <input type="checkbox"/> 申述書 <input type="checkbox"/> 審判申立書 <input type="checkbox"/> 訴状 <input type="checkbox"/> その他()		<input type="checkbox"/> 裁判所 <input type="checkbox"/> その他() 年 月 日	
<input type="checkbox"/> 破産申立書 <input type="checkbox"/> 申述書 <input type="checkbox"/> 審判申立書 <input type="checkbox"/> 訴状 <input type="checkbox"/> その他()		<input type="checkbox"/> 裁判所 <input type="checkbox"/> その他() 年 月 日	
書類作成終了	<input type="checkbox"/> 終了 <input type="checkbox"/> 未了(<input type="checkbox"/> 初回打合せ済 年 月 日 <input type="checkbox"/> 未)		
事件終了	<input type="checkbox"/> 終了[結果: <input type="checkbox"/> 免責決定 <input type="checkbox"/> その他()] <input type="checkbox"/> 未終了 (未終了の場合は、事件終結後に終結報告書を提出ください) <input type="checkbox"/> 不明 (不明の場合は、その事情を特記事項に記入ください)		
追加書類作成	<input type="checkbox"/> 有 (書類名:)		
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・書類作成の進捗等を記入ください。作成資料を添付ください)		
添付書類(写しで可)			
<input type="checkbox"/> 破産申立書 <input type="checkbox"/> 免責決定書 <input type="checkbox"/> 申述書 <input type="checkbox"/> 申述書受理書 <input type="checkbox"/> 審判申立書 <input type="checkbox"/> 審判書 <input type="checkbox"/> 訴状 <input type="checkbox"/> 答弁書 <input type="checkbox"/> 準備書面 <input type="checkbox"/> 判決書 <input type="checkbox"/> 和解調書 <input type="checkbox"/> その他()			
特記事項			
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 <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。)		※希望償還月額が、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。	
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、分かる範囲でご記入ください。			
【住所】 〒 —			
【姓】 () → () 【電話】 () —			
但し、センターからの新連絡先への連絡が差し支える場合には、こちらに☑を→ <input type="checkbox"/> 従前の連絡先を希望する			