

平成 年 月 日

一般社団法人全国銀行協会 御中

依頼人氏名 印

登録支援専門家委嘱（初回委嘱）の依頼について

私は、自然災害による被災者の債務整理に関するガイドライン第5項(2)に基づき、債務整理の手続の支援を受けるために、主たる債権者から交付を受けた同意書面の写し（別紙2）を添付のうえ、鹿児島県弁護士会（以下「登録団体」という。別紙3において同じ。）を通じ、弁護士である登録支援専門家の委嘱を依頼します。

なお、委嘱依頼に当たり、私は、下記「1.」の事項を確認しています。また、下記「2.」の連絡先へ登録支援専門家から委嘱を受けた旨の、私を宛名とする通知を受けることを希望します。

記

| 1. 確認事項                                               | チェック欄                    |
|-------------------------------------------------------|--------------------------|
| (1) 債務整理の対象にしようとする借入先は別紙1のとおりであり、漏れや誤りがないと認識している      | <input type="checkbox"/> |
| (2) 別紙3に記載された個人情報の取扱い及び免責事項の内容に同意するとともに、別紙3の写しを受領している | <input type="checkbox"/> |
| (3) 委嘱を依頼する登録支援専門家の種別（弁護士、公認会計士、税理士又は不動産鑑定士）に間違いがない   | <input type="checkbox"/> |
| 2. 連絡先（e-mailアドレス記載の場合、電子メールによる通知を承諾する。）              |                          |
| 住所（必須）：〒<br>電話番号（必須）：（ ）                              |                          |
| e-mailアドレス（任意）：[PCで閲覧可能なアドレス]                         |                          |

以上

【登録団体使用欄】

|           |                          |
|-----------|--------------------------|
| 登録団体名称    | [鹿児島県弁護士会]               |
| 本件照会先     | [鹿児島県弁護士会 099-226-3765]  |
| 推薦登録支援専門家 | [ ( ) (支援専門家番号： ) (別添参照) |
| 案件番号      | [鹿児島県弁護士会－ － ]           |