事 件 番 号　　平成　　年（再　　）第　　号

再生債務者

平成　　年　　月　　日

送　達　場　所　等　の　届　出

東京地方裁判所八王子支部民事第４部再生係　　御中

氏名　　㊞

送　達　場　所	郵便番号（　　－　　） 住　　所 電話番号（　　－　　－　　）
あなたと送達場所との関係 *該当箇所をレ点でチェックしてください。	□　住所 □　勤務先 □　その他（□司法書士事務所 □　　） *「その他」の場合は，関係を具体的に記載してください。
送 達 受 取 人 *該当箇所をレ点でチェックして氏名を記載ください。	□司法書士の氏名 □その他（氏名） *あなたと送達場所との関係が「その他」の場合のみ記載ください。