

附件：申請協助作成更生方案申請表

一、申請人：

稱謂	姓名	身分	辨別	資料
申請人 即債務人		國民身分證統一編號： 前曾變更過姓名者，歷次變更之時間及原姓名：		性別：（男／女）。 職業： 生日： 年 月 日生 市內聯絡電話（務必填載以便聯絡）： 行動電話： 住所地： 裁定法院： 送達代收人： 送達代收地址：
法定代理人（父）		性別：男 職業： 市內聯絡電話（務必填載以便聯絡）： 行動電話： 通訊地址：		
法定代理人（母）		性別：女 職業： 市內聯絡電話（務必填載以便聯絡）： 行動電話： 通訊地址：		
代理人		國民身分證統一編號： 市內聯絡電話（務必填載以便聯絡）： 行動電話： 通訊地址：		

二、申請事項：

申請協助作成更生方案

三、資產總價值及債務總金額：

資產總價值：新台幣

債務總金額：新台幣

四、經法院裁定開始更生程序之案號：

台灣○○地方法院○○年度○○字第○○○○號

此 致

○○市（縣）政府

申請人

（蓋章）

撰狀人

（蓋章）

中 華 民 國 年 月 日