

株式会社〇〇〇 御中

平成〇年〇月〇日

住 所 〒000-0000 〇〇県〇〇市〇〇町〇〇〇

〇〇司法書士事務所

認定番号 第 000000 号

後記依頼人代理人司法書士 ○ ○ ○ ○ 印

電 話 000-000-0000

F A X 000-000-0000

和解申込書（全額分割弁済）

冠省

後記依頼者の債務整理につき、債権調査にご協力いただきまして厚くお礼申し上げます。

さて、後記依頼者についての債務弁済計画は同封の承諾書記載のとおり、月々の収入から分割弁済をするしかありません。なお、分割弁済計画の基礎となる債務額の確定につきましては、利息制限法所定の利率で引き直し計算をした最終支払日の残元本とさせていただきます（計算結果は別紙とおります）。最終支払日以降の利息損害金は全額免除していただくしかありません。

ご不満等もあろうかと存じますが、ご理解ご承諾を賜りたくお願いするものです。

ご承諾いただけます場合は、同封の承諾書に所定事項をご記入ご捺印のうえ、当職までご返送ください。

本件についてのご連絡・お問い合わせは、書面により郵便またはFAXにてお願いいたします。電話でのご連絡・お問い合わせには応じかねますのでお控えいただきますようお願いいたします。

依頼者の表示

住 所 〇〇県〇〇市〇〇町〇〇〇

氏 名 ○ ○ ○ ○ (男・女) 印

生年月日 昭和〇年〇月〇日

草々