

年 月 日

法務大臣 殿

申請者 許可番号  
郵便番号 ー  
住 所  
電話番号（ ） ー  
商 号  
代表者の氏名 印

申請者 許可番号  
郵便番号 ー  
住 所  
電話番号（ ） ー  
商 号  
代表者の氏名 印

分割認可申請書

債権管理回収業に関する特別措置法第 8 条第 2 項後段の規定により，次のとおり分割の認可を受けたいので申請します。

分割予定年月日	
---------	--

注 1．許可番号は，申請者が債権回収会社以外の者である場合は記載を要しない。  
2．記載しきれないときは，この様式の例により作成した書面に記載して，その書面を添付すること。  
3．用紙の大きさは，日本産業規格 A 列 4 番とすること。

以下の事項は、分割後の債権回収会社若しくは分割により債権管理回収業を承継する会社について記載すること。

- 1 商号  
別紙様式第 1 号（第 2 面）に同じ。
- 2 代表者氏名  
別紙様式第 1 号（第 2 面）に同じ。
- 3 住所  
別紙様式第 1 号（第 2 面）に同じ。
- 4 資本金の額  
別紙様式第 1 号（第 2 面）に同じ。
- 5 役員等  
別紙様式第 1 号（第 3 面）に同じ。
- 6 本店その他の営業所の名称及び所在地  
別紙様式第 1 号（第 4 面）に同じ。
- 7 主要株主の商号，名称又は氏名及び住所  
別紙様式第 1 号（第 5 面）に同じ。
- 8 役員等の兼職状況  
別紙様式第 1 号（第 6 面）に同じ。
- 9 重要な使用人  
別紙様式第 1 号（第 7 面）に同じ。