

| | | | | | |
|---|---------|---|--|---|--|
| <div style="border: 2px solid black; padding: 10px; display: inline-block;">記載例</div> | | 受付印 | | 成年被後見人の死亡後の死体の火葬又は埋葬に関する契約の締結その他相続財産の保存に必要な行為についての許可申立書 | |
| | | <div style="border: 1px solid blue; padding: 5px; display: inline-block;">印紙</div> | | この欄に収入印紙800円分を貼る。 (貼った印紙に押印しないでください。) | |
| 収入印紙 800円 | | 予納郵便切手 84円 | | | |
| 準口頭 | | 基本事件番号 平成・令和 年(家)第 ×××× 号 | | | |
| 千葉家庭裁判所 支部・出張所 御中 令和 年 月 日 | | 申立人の記名押印 | | 後見太郎 印 | |
| 添付書類 | | <input checked="" type="checkbox"/> 申立事情説明書 <input checked="" type="checkbox"/> 死亡診断書の写し(死亡の記載のある戸籍謄本) <input type="checkbox"/> 預貯金通帳の写し <input type="checkbox"/> 報告書 <input type="checkbox"/> 委託契約書案 | | | |
| 申立人 | 住所又は事務所 | 〒 - 千葉県×市×町 丁目 番号 | | 申立人欄は窓空き封筒の申立人の宛名としても使用しますので、パソコン等で書式設定する場合には、以下の書式設定によりお願いします。 (申立人欄書式設定) 上端10.4cm 下端14.5cm 左端 3.3cm 右端 5cm | |
| | 氏名 | 後見太郎 | | | |
| 成年被後見人 | 住所 | 〒 - 千葉県 市 町 丁目 番 | | | |
| | 氏名 | 亡後見一郎 | | | |
| 申立ての趣旨 | | 申立人が <input checked="" type="checkbox"/> 成年被後見人の死体の(<input checked="" type="checkbox"/> 火葬 埋葬)に関する契約を締結する 成年被後見人名義の下記の預貯金の払戻しをする 金融機関名 _____ 支店名 _____ 口座種別 _____ 口座番号 _____ 払戻金額 金 _____ 円 (_____) ことを許可する旨の審判を求める。 | | | |
| 申立ての理由 | | 別添申立事情説明書のとおり | | | |

裁判所使用欄

- 1 本件申立てを許可する。
- 2 手続費用は、申立人の負担とする。

令和 年 月 日

千葉家庭裁判所 家事部

支部 市川出張所

裁判官

| | |
|------|----------------------------|
| 告知 | |
| 受告知者 | 申立人 |
| 告知方法 | 住所又は事務所に謄本送付 当庁において謄本交付 |
| 年月日 | 令和 . . . |
| | 裁判所書記官 |

(書式 火葬に関する契約を締結する場合の記載例)

基本事件番号 平成・令和 年(家)第 ×××× 号 成年被後見人亡 後見一郎

申立事情説明書

1 申立ての理由・必要性等について

成年被後見人は、令和 年 月 日、 病院で亡くなりました。成年被後見人の相続人には、唯一、長男の がありますが、病気のため入院しており、成年被後見人の火葬を取り仕切ることができる親族がありません。

そこで、成年被後見人において、申立ての趣旨に記載した行為を行う必要があります。

申立ての理由・必要性等を裏付ける資料がある場合には、資料を添付してください。

2 本件申立てにかかるに行為についての相続人の意思について

相続人の存在が明らかではないため、意思の確認がとれない。

相続人が所在不明のため、意思の確認がとれない。

相続人が疎遠であり、意思の確認がとれない。

反対している相続人はいない。

その他

相続人 是は危篤状態にあり、意思の確認がとれない。

なお、これまで同人が後見事務に反対の意思を表明したことはない。