

申立後は、家庭裁判所の許可を得なければ申立てを取り下げることができません。

受付印		後見・保佐・補助 開始申立書	
収入印紙 円		(収入印紙欄)(はった印紙に押印しないでください。) 開始申立てのみは、800円分(補助開始のみの申立てではできません。) 保佐開始申立て+代理権付与のときは1600円分 補助開始申立て+同意権付与+代理権付与のときは2,400円分 <注意>登記手数料としての収入印紙は、貼らずにそのまま提出してください。	
予納郵便切手 円	予納収入印紙 円	準口頭	関連事件番号平成 年(家)第 号

高知 家庭裁判所	御中	申立人の 記名押印	印
平成 年 月 日			

添付書類	申立人・本人・成年後見人等候補者の戸籍謄本，本人・成年後見人等候補者の住民票又は戸籍附票 本人の登記されていないことの証明書，診断書
------	---

申立人	本籍	都道府県	
	住所	〒 - 電話 () 携帯電話 () (方)	
	フリガナ 氏名	大正昭和 平成 年 月 日生	
	本人との関係	1 配偶者 2 父母 3 子() 4 兄弟姉妹 5 本人 6 市区町村長 7 その他()	職業
本人	本籍	都道府県	
	住民票の住所	〒 - 電話 () (方)	
	施設・病院の 入所先	施設・病院名等(入所等していない) 〒 - 電話 ()	
	フリガナ 氏名	男・女	明治大正昭和 平成 年 月 日生
成年後見人等候補者	住所	〒 - 電話 () 携帯電話 ()	
	フリガナ 氏名	昭和平成 年 月 日生	
	本人との関係	職業	

(注) 太わくの中だけ記入してください。
 申立人と成年後見人等候補者が同一の場合は、 にチェックをしてください。その場合は、
 成年後見人等候補者欄の記載は省略して構いません。

申立ての趣旨	
右のいずれかの にチェック をしてください。	本人について 後見・ 保佐・ 補助を開始するとの審判を求める。
保佐開始申立 ての場合は、必 要とする場合 に限り、右の当 てはまるもの にチェックを してください。	<p>本人のために別紙代理行為目録記載の行為について保佐人に代理権を付与するとの審判を求める。</p> <p>本人は、民法第13条1項に規定されている行為の他に、下記の行為(日用品の購入その他日常生活に関する行為を除く)をするにも、その保佐人の同意を得なければならないとの審判を求める。</p> <p style="text-align: center;">記</p>
補助開始申立 ての場合は、必 ず右の当ては まるものにチ ェックをして ください。	<p>本人のために別紙代理行為目録記載の行為について補助人に代理権を付与するとの審判を求める。</p> <p>本人が別紙同意行為目録記載の行為(日用品の購入その他日常生活に関する行為を除く。)をするには、その補助人の同意を得なければならないとの審判を求める。</p>

申立ての理由	
<p>本人は、 認知症 知的障害 統合失調症 その他() により判断能力が低下しているため、 財産管理 保険金受領 遺産分割 相続放棄 不動産処分 施設入所 訴訟・調停 その他()の必要が生じた。</p> <p>詳しい実情は、申立事情説明書に記入してください。</p>	
(特記事項)	
<hr/> <hr/> <hr/>	

費用上申	<p>本件手続費用については、本人の負担とすることを希望する。</p> <p>費用上申については、成年後見申立ての手引き5ページを参照してください。</p>
------	--