

受付印

成年後見人 保佐人 補助人 未成年後見人
監督人(成年後見 保佐 補助 任意後見 未成年後見)
に対する報酬付与申立書

基本事件番号
平成 年(家)第 号
貼付収入印紙 800円
予納郵便切手 82円

(収入印紙貼付欄 800円分)
※はった印紙に押印しないでください。
準口頭

熊本家庭裁判所
支部
出張所 御中
平成 年 月 日

申立人の
記名押印 (印)

添付書類 報酬付与申立事情説明書, 後見事務報告書, 財産目録, 付加報酬請求資料,

申立人	住所 又は 事務所	〒 - 昼間の連絡先 ()
	氏名	<input type="checkbox"/> 親族 <input type="checkbox"/> 弁護士(法人) <input type="checkbox"/> 司法書士(法人) <input type="checkbox"/> 社会福祉士 <input type="checkbox"/> 精神保健福祉士 <input type="checkbox"/> 税理士 <input type="checkbox"/> ()

本人	住所 (病院, 施設などを含む。)	〒 - 病院・施設名称 ()
	フリガナ 氏名	

申立ての趣旨	申立人に対し, 相当額の報酬を与えるとの審判を求める。
--------	-----------------------------

申立ての理由	後見等事務報告書及び報酬付与申立事情説明書記載のとおり
--------	-----------------------------

(裁判所使用欄)

審 判

1 申立人に対し (就職の日
平成 年 月 日) から (業務終了の日
平成 年 月 日) までの
報酬として, 本人の財産の中から _____, 000円 (内税) を与える。

2 手続費用は, 申立人の負担とする。

平成 年 月 日
熊本家庭裁判所 支部
 出張所
裁 判 官

<input type="checkbox"/> 前同日 <input type="checkbox"/> 平成 年 月 日 申立人に対し, 次の方法により告知済 <input type="checkbox"/> 住所等あてに告知書送付 <input type="checkbox"/> 当庁において告知書交付 裁判所書記官
--

報酬付与申立事情説明書

報告対象期間

就職の日
 平成 年 月 日
 から
 業務終了の日
 平成 年 月 日
 まで

- 求めない
 次の行為について付加報酬を求める。
 ①訴訟・非訟・家事審判 ②調停・訴訟外の示談 ③遺産分割協議 ④保険金請求
 ⑤不動産の処分・管理 ⑥入院・入所手続 ⑦確定申告
 ⑧その他（詳細は□備考欄□別紙記載のとおり）

付加報酬関係

番号	本人が得た利益（取得額） <small>利益を伴わない場合は0円と記載</small>	備 考
	円	□詳細は別紙のとおり

備 考