

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		任意後見監督人選任申立書	
		(この欄に収入印紙800円分をはる。)	
収入印紙(申立費用)	円	(はった印紙に押印しないでください。)	
収入印紙(登記費用)	円		
予納郵便切手	円		

準口頭		関連事件番号 平成 年(家)第	号
-----	--	------------------	---

宮崎家庭裁判所 <input type="checkbox"/> 支部 <input type="checkbox"/>	御中 出張所	申立人の 署名押印 又は記名押印	印
平成 年 月 日			

添付書類	(審理のために必要な場合は、追加書類の提出をお願いすることがあります。) <input type="checkbox"/> 本人の戸籍謄本(全部事項証明書) <input type="checkbox"/> 任意後見契約公正証書の写し <input type="checkbox"/> 本人の後見登記事項証明書 <input type="checkbox"/> 本人の診断書(家庭裁判所が定める様式のもの) <input type="checkbox"/> 本人の財産に関する資料 <input type="checkbox"/>
------	--

申 立 人	住 所	〒 - 電話 ()	
	フリガナ氏名	(方) 大正 昭和 平成 年 月 日生	
	本人との関係	<input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> 父母 <input type="checkbox"/> 子() <input type="checkbox"/> 兄弟姉妹 <input type="checkbox"/> 甥 姪 <input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 市町村長 <input type="checkbox"/> その他()	
本 人	本 籍	都 道 府 県	
	住 所	〒 - 電話 ()	
	フリガナ氏名	(方) <input type="checkbox"/> 男 明治 大正 昭和 平成 年 月 日生 <input type="checkbox"/> 女	

(注) 太枠の中だけ記入してください。
該当する項目の□にチェックしてください。

申 立 て の 趣 旨
任意後見監督人の選任を求める。

申 立 て の 理 由
(申立ての理由、本人の生活状況などを具体的に記入してください。)

任意後見 契 約	公正証書を作成した公証人の所属	法務局	証書番号	平成 年 第 号
	調書作成年月日	平成 年 月 日	登記番号	第 一 号
任意後見 受 任 者	住 所	〒 ー 電話 () (方)		
	フリガナ氏名	<input type="checkbox"/> 大正 年 月 日生 <input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成		
	本人との関係			
	勤 務 先	電話 ()		
任意後見 監 督 候 補 者	住 所	〒 ー 電話 () (方)		
	フリガナ氏名	<input type="checkbox"/> 大正 年 月 日生 <input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成		
	本人との関係			
	勤 務 先	電話 ()		

(注) 大枠の中だけ記入してください。