

受付印	
収入印紙（申立費用）	円
収入印紙（登記費用）	円
予納郵便切手	円

後見人・保佐人・補助人 辞任申立書

（収入印紙欄）申立手数料として800円分の収入印紙を貼ってください。

※ 貼った印紙に押印しないでください。
 ※ 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。

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

長崎家庭裁判所 <input type="checkbox"/> 令和 年 月 日 支部・出張所 御中	申立人の 記名押印	印
--	--------------	---

添付書類	申立事情説明書、財産目録等
------	---------------

申立人	住所	〒 _____			
	フリガナ 氏名	電話 () 携帯電話 () F A X ()			
成年被後見人 被保佐人 被補助人	本籍	都道府県 _____			
	住民票上の住所	<input type="checkbox"/> 申立人と同じ	〒 _____	電話 ()	
	施設・病院の 入所先	施設・病院名等 <input type="checkbox"/> 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 保佐人 補助人 候補者	<input type="checkbox"/> 家庭裁判所の選任する第三者 <input type="checkbox"/> 次の者				
	住所	〒 _____			
	フリガナ 氏名	電話 () 携帯電話 () F A X ()			
	本人との関係	昭和 年 月 日生 平成			
		1 配偶者	2 父母	3 子 ()	4 兄弟姉妹甥姪
		5 その他 ()			

(注) 太わくの中だけ記入してください。

