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はできません。

受付印			;	後見·	保包	と・補助	開始	申立書
			開始申3 保佐又は 保佐又は 保佐又は	は補助開始 は補助開始 は補助開始	申立て+ 申立て+ 申立て+	のみの申立ては 代理権付与 同意権付与 代理権付与+同 印しないでくだ	意権付与	800円分 1600円分 1600円分 2400円分
収入印紙(申望収入印紙(登記) 収入印紙(登記) 予納郵便切手	記費用)	円 円 円	準口頭		関連事件	番号平成	年(家)第	불
長 崎 家 庭 ā □ 平成	裁判所 支部・出門 年 月	申 長所 御中 日 記		人 の 押 印				印
添付書類	本人・申立	、 ・成年後見人等値	戻補者の戸籍	謄本,本人・	成年後見	人等候補者の住民	票又は戸籍附票	
		れていないことの	証明書,診断	書,本人の財	産に関する	資料		
申	住所		1.5			電 話携帯電話	()
	フリガナ	(方)			F A X 大正	()
<u> </u>	氏 本 人 と の 関 係	1 配偶者 5 本人	2 父母 6 市区	· 3 子 町村長			足 弟 姉 妹	月 日生
人	職業			7,772				<u>, , , , , , , , , , , , , , , , , , , </u>
	本籍		道 F 県					
本	住民票上□申の住所		一			電話	(方)
		設 ・病 院 名 等 、所等していない -	:			電話	()
人	フリガナ 氏 名					明治 男・女 大正 昭和 平成	年月	日生
_15	□申立人	□家庭裁	対 所の選	任する第	三者	□次の者	î	
成年後見人等候補者	住所	_				電 話 携帯電話 F A X	()))
	フリガナ 氏 名 本 人 と の 関 係	1 配偶者 5 その他	2 父母	: 3 子	(昭和 平 <u>の</u>) 4 !		月 日生 甥 姪)

(注) 太わくの中だけ記入してください。

	申立ての趣旨						
●1,2,3いずれかを ○で囲んでくださ い。	1 本人について後見を開始するとの審判を求める。						
●保佐申立ての場合は必要とする場合に限り、当てはまる番号((1),(2))も○で囲んでください。	 2 本人について保佐を開始するとの審判を求める。 (1) 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。 (2) 本人は、民法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記 						
●補助申立ての場 合は必ず当てはま る番号 ((1), (2)) を○で囲んでくだ さい。	 3 本人について補助を開始するとの審判を求める。 (1) 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。 (2) 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。 						
申立ての理由							
	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。 い実情は、申立事情説明書に記入してください。						
費 □ 2	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。						
上申	専用上申については、成年後見申立ての手引 21 ページを参照してください。						