

受付印	成年後見人等に対する報酬付与申立書	
この欄に収入印紙 800 円分をはる。		
収入印紙	800 円	
予納郵便切手	円	はった印紙に押印しないでください。

基本事件番号	平成	年(家)第	号
--------	----	-------	---

名古屋家庭裁判所 平成 年 月 日	御中	申立人の 署名押印 又は記名押印	印
----------------------	----	------------------------	---

添付書類	事務報告書(定期)・財産目録・本人予算収支表・財産に関する資料の写し		
------	------------------------------------	--	--

申立人	本人との関係	成年後見人 成年後見監督人	保佐人	補助人	未成年後見人 任意後見監督人
	住所 または 事務所	〒	-		
本人	フリガナ 氏名	電話番号 ()			職業
	本籍				
本人	住所				
	フリガナ 氏名			大正 昭和 平成	年 月 日生

(注) 太枠の中だけ記入してください。

審判書謄本の郵送を希望される方は 82 円分の郵便切手を添付してください。

申立ての趣旨

申立人に対し、
就職時 平成 年 月 日
から
本件申立日 平成 年 月 日
終了時

までの間の申立人の報酬として、本人の財産の中から相当額を与えるとの審判を求める。

申立ての理由

- 1 申立人が行った事務の内容は、
既に報告したとおりである。
本日付事務報告書のとおりである。
別紙記載のとおりである。

申立期間において、本人のために特に行った事項
訴訟、非訟、家事審判、調停（事件名）
訴訟外の示談 遺産分割協議
保険金請求 不動産の任意売却
その他（ ）

- 2 その他参考となる事項
- -----

(注) 太枠の中だけ記入してください。