申 立 事 情 説 明 書

１　申立てのきっかけ

□ 金融機関，保険会社，証券会社等で説明を受けた

□ 病院，福祉施設，市役所等で説明を受けた

□ 弁護士，司法書士，税理士等から説明を受けた

□ その他（　　　　　　 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

２　申立ての目的（複数回答可）

□ 不動産の売却等　　　　　□ 住宅等の建築，改築

□ 保険金等の受領　　　　　□ 預貯金の解約，株式の売却等

□ 預貯金等の管理，本人にかかる費用の支払い

□ 遺産分割　　　　　　　　□ 相続の承認，放棄

□ 訴訟行為　　　　　　　 □ 施設契約，介護保険契約等

□ その他（　　　　　　　　 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

３　本人の親族について

　(1)　□ 配偶者あり

　(2)　□ 子(養子を含む)あり □ 死別した子の子(孫)あり

(3)《(2)に該当しない場合》

　　 □ 父もしくは母あり(養父母を含む)

(4)《(2)，(3)に該当しない場合》

　　　□ 兄弟姉妹あり □ 死別した兄弟姉妹の子(甥姪)あり

|  |
| --- |
| 前記のからにチェックした親族について，以下の所定の事項を記載してください。また，ここに記載された親族には，本件に関する意向を確認させていただく必要があります。**本件に賛成されている親族については，申立人がそれぞれの方から同意書を受領し，裁判所に提出してください。（ただし，申立人及び成年後見人等候補者については，同意書の提出は不要です。）** |

|  |  |
| --- | --- |
| 氏名・続柄・住所・電話番号 | 年齢・同居／別居の別・本件に対する意向 |
| 氏名 本人との続柄  （　　　） | 年齢　　歳　　本人と，（同居・別居）している。  本人に後見等を開始することについて  この申立てを□賛成しているて □反対している　 □不明  候補者が成年後見人等になることに  □賛成している □反対している □不明 |
| 〒 －  ℡ （　　　） |
| 氏名 本人との続柄  （　　　） | 年齢　　歳　　本人と，（同居・別居）している。  本人に後見等を開始することについて  この申立てを□賛成しているて □反対している　 □不明  候補者が成年後見人等になることに  □賛成している □反対している □不明 |
| 〒 －  ℡ （　　　） |

|  |  |
| --- | --- |
| 氏名 本人との続柄  （　　　） | 年齢　　歳　　本人と，（同居・別居）している。  本人に後見等を開始することについて  この申立てを□賛成しているて □反対している　 □不明  候補者が成年後見人等になることに  □賛成している □反対している □不明 |
| 〒 －  ℡ （　　　） |
| 氏名 本人との続柄  （　　　） | 年齢　　歳　　本人と，（同居・別居）している。  本人に後見等を開始することについて  この申立てを□賛成しているて □反対している　 □不明  候補者が成年後見人等になることに  □賛成している □反対している □不明 |
| 〒 －  ℡ （　　　） |
| 氏名 本人との続柄  （　　　） | 年齢　　歳　　本人と，（同居・別居）している。  本人に後見等を開始することについて  この申立てを□賛成しているて □反対している　 □不明  候補者が成年後見人等になることに  □賛成している □反対している □不明 |
| 〒 －  ℡ （　　　） |
| 氏名 本人との続柄  （　　　） | 年齢　　歳　　本人と，（同居・別居）している。  本人に後見等を開始することについて  この申立てを□賛成しているて □反対している　 □不明  候補者が成年後見人等になることに  □賛成している □反対している □不明 |
| 〒 －  ℡ （　　　） |

４　前記の親族の中で，本人に後見等を開始することや，候補者が成年後見人等に

　なることに反対する人がいれば，その氏名及び反対する理由を記載してください。

|  |  |
| --- | --- |
| 反対している人 | 反　対　す　る　理　由 |
|  |  |

５　今，特に困っていることや，家庭裁判所に注意してもらいたいことなどがあれ　ば，ご記入ください。

６　申立人と，平日の昼間に確実に連絡ができる連絡先，時間帯をご記入ください。

□ 自宅　 □ 携帯 　□ 職場

電話

連絡可能な時間帯

　　令和　　年　　月　　日作成　　　　氏名　　　　　　　　　　　　　　印