|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  受付印 |  | 成年後見人等選任審判申立書 |
|  |
|  |
|  |
|  |  |
|  |  この欄に収入印紙８００円分を貼る。 　　　　　　　 　　　　　　　　　（貼った印紙に押印しないでください。） |
|  |
|  |
|  |
|  |
| 収 入 印 紙　　　　　　円 |  |  |  |
| 予納郵便切手　 　　　 円 |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  準口頭 |  | 基本事件番号　平成・令和　　　　年（家　）第 号 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 大阪家庭裁判所□堺支部　□岸和田支部 御中令和　　年　　月　　日 | 申立人の署名押印又は記名押印 |  印 |

|  |  |
| --- | --- |
| 添付書類 | 申立人の戸籍謄本成年被後見人等の戸籍謄本、住民票（※成年被後見人等の身分事項に変更があった場合）後見人等候補者の住民票、候補者に関する照会書、候補者の陳述書（※裁判所に一任の場合は不要） |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申立人 | 本　　籍 | 　　　都道府県 |
|  住　　　所  | 〒 　 － 電話　　　（　　　　）　　　　　携帯　　　　　－　　　　　－ |
| 連絡先（勤務先等） | 〒 　－ 　　　　　　　　　　　　　　連絡先電話　　（　　　　）勤務先名　　　　　　　　　（裁判所名で連絡しても　よい・差し支える） |
| フリガナ氏　　名 |  | 年　　月　　日生（　　　歳） |
| 被後見人等との関係 | ※　１　本人　　２　親族　　３　成年後見人　４　保佐人　５　補助人　６　任意後見人　　７　その他（　　　　　　　　　　） |
| 被後見人等 | 本　　籍 | 都道府県 |
| 住民票上の住所 | 〒 　－  |
| 実際に住んでいる所  | 〒 　－ 電話　　　（　　　　　） |
| フリガナ氏　　名  |  |   年　　月　　日生（　　　歳） |
|  |  |
| （注）　太わくの中だけ記入してください。※の部分は当てはまる番号を○で囲み、６を選んだ場合には（　）内に具体的に記入してください。 |
| 　申　　立　　て　　の　　趣　　旨 |
| ※　１　成年後見人　　　　４　成年後見監督人　　　　７　任意後見監督人２　保　佐　人　　　　５　保佐監督人３　補　助　人　　　　６　補助監督人　　　　　　　　　　　　　　の選任を求める。 |
| 申　　立　　て　　の　　理　　由 |
| ※　１　成年後見人等の（ア　死亡　　イ　所在不明　　ウ　辞任　　エ　解任）２（ア　後見　　イ　保佐　　ウ　補助）開始審判を受け（その年月日　平成・令和　　　年　　　月　　　日）、監督人は選任されなかったが、監督人が必要である。３　成年後見人等が２人以上必要である。※　３の場合は、以下にも記入してください。新たに選任することにより、成年後見人等が２人以上になったときには、ａ　それぞれが独立して権限を行使する。ｂ　全員が共同してでなければ権限を行使できないようにする。ｃ　それぞれの権限を次のように分掌する（具体的に記入してください。） |
| 申　　立　　て　　の　　動　　機 |
| ※　１　財産管理　　２　財産の売却　　３　遺産分割　　４　扶助料、退職金、保険金等の請求５　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 候補者について | ※　１　申立人が相当である。（詳細は、候補者照会書のとおり）２　下記の者が相当である。（詳細は、候補者照会書のとおり）　　３　裁判所の選任する第三者を希望する。 |
| 候補者 | 住所又は事務所所在地 | 〒　　　　－　　　　　　　　　　　電話　　　（　　　　　）　　　　　携帯　　　　－　　　　　－ |
| フリガナ氏名又は法人名 |  |   　　 　　年　　　月 日生 　　　　　　　　　（　　　歳） |
| 職業又は事業内容 |  |
| 被後見人等との関係 | 親族　　　１　親　２　子　３　兄弟姉妹　４　配偶者　　　５　その他の親族（続柄　　　　　　　　　　）親族以外　１　弁護士　２　司法書士　３　社会福祉士　４　法人　　　　　５　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |

 （注）　太わくの中だけ記入してください。※の部分は、当てはまる番号を○で囲んでください。申立ての理由欄の３でｃを、申立ての動機欄で５を選んだ場合は具体的に記入してください。