
▼必要な手数料と書類について

● 未成年後見人選任申立て（追加を含む）

（未成年後見人が欠けた場合・追加で後見人を選びたい場合）

（１）郵便切手（合計８６２円分）

- １００円×１枚 ８４円×８枚
 １０円×９枚

（２）収入印紙

- ８００円分

（３）必要な書類

- 申立書
 後見人等候補者事情説明書（候補者がいない場合は不要）
 申立人の戸籍と住民票。本人の戸籍と住民票。
（※ただし、以前に提出していて、変更がない場合は省略可）
 候補者の戸籍と住民票（候補者がいない場合は不要）
 収支予定表（必要な場合で提出できる場合）
 財産目録（提出できる場合）
 収支予定表や財産目録で必要な財産資料のコピー
（提出できる場合）
 前の後見人等が死亡した場合は、
死亡診断書のコピー又は死亡の記載がある戸籍

※後見人は裁判所が決めるため、候補者を選ばず弁護士や司法書士が選ばれる場合もあります。

※後見人は本人の財産を適切に管理し、裁判所より求められれば報告書を提出する法的義務があります。

※後見人の仕事は、未成年者が成人に達するか、民法所定の事由が発生するまで続きます。

※郵便切手や収入印紙は、裁判所の地下にある売店で買うこともできます。

※申立ては郵送でも可能です。送付先は以下のとおりです。

〒060-0042 札幌市中央区大通西12丁目 札幌家庭裁判所後見・財産管理センター

受付印	
収入印紙	800 円
予納郵便切手	円

家事審判申立書 (成年後見人等選任 <input type="checkbox"/> 追加)	
(この欄に収入印紙800円をはる。)	
(はった印紙に押印しないでください。)	
準口頭	関連事件番号 年(家)第 号

札幌家庭裁判所 御中	申立人の 署名押印 又は記名押印	印
令和 年 月 日		

添付書類	
------	--

申 立 人	住所	〒 — 電話 (— —) (方)	
	フリガナ 氏名	<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/>	年 月 日 生
	職業 <input type="checkbox"/> 会社員 <input type="checkbox"/> 自営業 <input type="checkbox"/> 無職 <input type="checkbox"/> その他 ()	勤務先	電話 (— —)
	本人との 関係	1 成年後見人 2 その他 ()	
本 人	本籍	都 道 府 県	
	住所	〒 — 電話 (— —) (方)	
	フリガナ 氏名	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/>
	職業 <input type="checkbox"/> 会社員 <input type="checkbox"/> 自営業 <input type="checkbox"/> 無職 <input type="checkbox"/> その他 ()	勤務先 (学校)	電話 (— —)
成 年 後 見 人 等 候 補 者	住所	〒 — 電話 (— —) (方)	
	フリガナ 氏名	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/>
	職業 <input type="checkbox"/> 会社員 <input type="checkbox"/> 自営業 <input type="checkbox"/> 無職 <input type="checkbox"/> その他 ()	勤務先	電話 (— —)
	本人との 関係	1 親族 (本人の) 2 その他 ()	

申 立 て の 趣 旨

本人の 成年後見人 保佐人 補助人 未成年後見人

その他（ ）を

選任するとの審判を求めます。

申 立 て の 実 情

成年後見人等の死亡（ 年 月 日死亡）

成年後見人等が高齢・病気のため後見人の職務を遂行できない

その他、新たに選任して欲しい理由（詳細は以下※のとおり）

成年後見人等には、

候補者が選任されることを希望します。

裁判所におまかせします。

※以下に選任して欲しい理由を簡単に書いてください。

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

受付印	
収入印紙	800 円
予納郵便切手	円

家事審判申立書 (成年後見人等選任 <input checked="" type="checkbox"/> 追加)	
(この欄に収入印紙800円をはる。)	
(はった印紙に押印しないでください。)	
準口頭	関連事件番号 年(家)第 号

札幌家庭裁判所 御中	申立人の 署名押印 又は記名押印	甲野 花子	印
令和 年 月 日			

添付書類	
------	--

申立人	住所	〒000-0000 電話 (011-0000-0000)	
		札幌市〇〇区〇〇丁目〇番〇号 (方)	
	フリガナ氏名	コウ/ ハナコ 甲野 花子	<input checked="" type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 〇年〇月〇日 生
	職業	<input checked="" type="checkbox"/> 会社員 <input type="checkbox"/> 自営業 <input type="checkbox"/> 無職 <input type="checkbox"/> その他 ()	勤務先 札幌市〇〇区〇〇丁目〇番〇号 △△ビル 電話 (011-0000-0000)
本人との関係	① 成年後見人 2 その他 ()		

本人	本籍	北海道 札幌市〇〇区〇〇丁目〇番地	
	住所	〒000-0000 電話 (011-0000-0000)	
		札幌市〇〇区〇〇丁目〇番〇号 (方)	
	フリガナ氏名	コウ/ ジロウ 甲野 次郎	<input checked="" type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 〇年〇月〇日 生
職業	<input type="checkbox"/> 会社員 <input type="checkbox"/> 自営業 <input checked="" type="checkbox"/> 無職 <input type="checkbox"/> その他 ()	勤務先 (学校)	電話 (- -)

成年後見人候補者	住所	〒000-0000 電話 (011-0000-0000)	
		札幌市〇〇区〇〇丁目〇番〇号 (方)	
	フリガナ氏名	サイバン サフロウ 裁判 三郎	<input checked="" type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 〇年〇月〇日 生
	職業	<input type="checkbox"/> 会社員 <input checked="" type="checkbox"/> 自営業 <input type="checkbox"/> 無職 <input type="checkbox"/> その他 ()	勤務先 札幌市〇〇区〇〇丁目〇番〇号 □□ビル 電話 (011-0000-0000)
本人との関係	1 親族 (本人の) ② その他 (弁護士)		

申 立 て の 趣 旨

本人の 成年後見人 保佐人 補助人 未成年後見人

その他 () を

選任するとの審判を求めます。

申 立 て の 実 情

成年後見人等の死亡 (令和●●年●●月●●日死亡)

成年後見人等が高齢・病気のため後見人の職務を遂行できない

その他、新たに選任して欲しい理由 (詳細は以下※のとおり)

成年後見人等には、

候補者が選任されることを希望します。

裁判所におまかせします。

※以下に選任して欲しい理由を簡単に書いてください。

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....