|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 　□　収入印紙 ８００円分　□　郵便切手 ８４円（郵送を希望する場合）□　後見等事務報告書※　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・財産管理センター札家本051001

|  |
| --- |
|  |

 |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 申立てに必要な手数料や添付資料　**（後見人等報酬請求の申立て）**  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  　 受付印 |  |  　報酬付与申立書 |
|  |
|  |  （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。） |
|  収入印紙 円 |  |
|  予納郵便切手 円 |
|  準口頭 |  |  関連事件番号 　　　　　　年（家　　　）第 号 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  札 幌 家 庭 裁 判 所 御 中 令和　　　　年　　　　月　　　　日 |  申立人の署名押印 　又は記名押印 |  　 印 |

|  |  |
| --- | --- |
| 添付書類等 |  **□後見事務報告書 □８４円切手１枚（郵送を希望する場合） □**  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申立人 |  **住　　所** |  〒 　 －　 電話 （ 　） （　　　　　　　　方） |
|  フリガナ **氏　　名** |  |  昭和 平成　　 年　　月　　日 生  |  職　業 |  |
| **本人との****関係** |  ※ １ 成年後見人 ２　保佐人 ３　補助人 ４　未成年後見人５　その他（ 　　　　　　　　　　　　 ） |
|  本人 |  **本　　籍** |  都　道 府　県 |
|  **住　　所** |  〒 　 －　 電話 （ 　） （　　　　　　　　方） |
|  フリガナ **氏　　名** |  | 昭和平成　　 年　　月　　日 生 |
|
|  **職業等** |  |

　（注）　太枠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　　　　趣　　　　旨** |
| □成年後見人　□保佐人　□補助人　□未成年後見人　□その他（　　　　　　　　　　　　　　　　）の報酬として、本人財産の中から相当額を申立人に与えるとの審判を求める。 |

|  |
| --- |
|  　  **申　　　　立　　　　て　　　　の 実　　　　情** |
| １ 本人は札幌家庭裁判所　　　　年　　　　　号において、□後見□保佐□補助を開始すること、申立人を　□成年後見人　□保佐人　□補助人　□未成年後見人　□その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）　に選任するとの審判を受けている。 ２ 申立人は別添文書のとおり後見等業務を行ってきた。 ３ よって、申立ての趣旨のとおりの審判を求める。 |