
▼必要な手数料と書類について

● 成年後見人等選任申立て（追加を含む）

（成年後見人等が欠けた場合・追加で後見人等を選びたい場合）

（１）郵便切手（合計１２１２円分）

- | | |
|----------------------------------|----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> ３５０円×１枚 | <input type="checkbox"/> １００円×１枚 |
| <input type="checkbox"/> ８４円×８枚 | <input type="checkbox"/> 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、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

※後見人等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。

※後見人等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。

※後見人等の仕事は、本人が亡くなるか、判断能力が完全に回復するまで続きます。

※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。

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....