

受付印	成年被後見人に宛てた郵便物等の回送嘱託申立書	
	(この欄に申立手数料として1件について800円分の収入印紙を貼ってください。)	
収入印紙	800円	
予納郵便切手	円	
(貼った印紙に押印しないでください。)		

後見開始の事件番号	平成 〇〇 年(家)第 〇〇〇〇 号
-----------	--------------------

〇〇 家庭裁判所 支部・出張所 御中 平成 〇〇 年 〇〇 月 〇〇 日	申立人の 記名押印	甲 野 一 郎 印
--	--------------	------------------

添付書類	(審理のために必要な場合は、追加書類の提出をお願いすることがあります。) <input type="checkbox"/> 住民票(開始以降に住所の変更があった場合のみ) <input checked="" type="checkbox"/> 必要性に関する報告書 <input type="checkbox"/> 財産管理後見人の同意書 <input checked="" type="checkbox"/> 成年後見監督人の同意書 <input type="checkbox"/>
------	--

申立人	住所(事務所)	〒 〇〇〇 - 〇〇〇〇 電話 〇〇〇 (〇〇〇) 〇〇〇〇 〇〇県〇〇市〇〇町〇丁目〇番〇号 (方)
	郵便物等の回送を受ける場所	(■上記の住所(事務所)と同じ) 〒 -
	フリガナ 氏名	コウ ノ イチ ロウ 甲 野 一 郎
成年被後見人	本籍(国籍)	〇〇 都 道 〇〇市〇〇町〇〇〇番地〇 府 県
	住所	〒 〇〇〇 - 〇〇〇〇 〇〇県〇〇市〇〇町〇〇〇番地 (方)
	住民票上の住所	〒 〇〇〇 - 〇〇〇〇 〇〇県〇〇市〇〇町〇丁目〇番〇号 〇〇病院 (方)
	フリガナ 氏名	オツ ノ タ ロウ 乙 野 太 郎

(注) 太枠の中だけ記入してください。