受付印	
収入印紙　1600円	
予納郵便切手　円	
予納収入印紙　1400円	

成年後見人の辞任許可の申立
成年後見人の選任の申立

この欄に収入印紙1600円分を貼る。

予納収入印紙1400円分は貼らないで提出する。

（貼った印紙に押印しないでください。）

準口頭		関連事件番号	□ 平成 □ 令和	年（家　　）第　　号

東京　　家庭裁判所 □立川支部　御中 令和　　年　　月　　日	申立人の記名押印	印

添付書類	□ 後見人候補者の住民票及び候補者事情説明書（※裁判所に一任の場合は不要） □ 後見等事務報告書 □ 財産目録 ※後見登記事項に変更がある場合は□ 住民票　□ 戸籍抄本

申立人	住　所	〒　　－　　電話　（　　） （　　方）	
	連絡先	〒　　－　　電話　（　　） （　　方）	
	フリガナ 氏　名		大正 昭和 平成　　年　　月　　日生
	職　業		
	成年被後見人との関係		
成年被後見人	本　籍		
	住　所	〒　　－　　電話　（　　） （　　方）	
	連絡先	〒　　－　　電話　（　　） （　　方）	
	フリガナ 氏　名		大正 昭和 平成　　年　　月　　日生
	職　業		

（注）　太わくの中だけ記入してください。　R5.09 版

申　立　て　の　趣　旨
次の審判を求めます。 １．申立人が成年被後見人の成年後見人を辞任することを許可する。 ２．成年被後見人の成年後見人を選任する。

申　立　て　の　理　由
１．　申立人は成年被後見人の成年後見人に選任され，これまでその職務を行ってきました。
２．　このたび次の理由により，成年後見人の職を辞任したいと考えています。
□　遠隔地のため
□　健康を害したため
□　その他（裁判所と協議した結果）

成年後見人候補者 □　裁判所に一任する	住　所	〒　　電話　（　　） （　　方）		
	フリガナ 氏　名		昭和 平成　　年　　月　　日生	
	職　業		成年被後見人との関係	
	勤務先	電話　（　　）		

（注）　太わくの中だけ記入してください。

R5.09 版