

申立後は、家庭裁判所の許可を得なければ申立てを取り下げることはできません。

受付印	後見・保佐・補助 開始申立書			
	(収入印紙欄) 開始申立てのみは、800円(補助開始のみの申立てはできません。) 保佐開始申立て+代理権付与のときは1600円分 補助開始申立て+同意権付与+代理権付与のときは2,400円分 ※はった印紙に押印しないでください。			
	収入印紙(申立費用)	円	準口頭	
	収入印紙(登記費用)	円		
予納郵便切手	円			
		関連事件番号平成	年(家)第	号

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

添付書類	本人・成年後見人等候補者の戸籍謄本、本人・成年後見人等候補者の住民票 本人の登記されていないことの証明書、診断書
------	---

申立人	住所	〒 - (方)		電話 () 携帯電話 () FAX ()
	フリガナ			大正 年 月 日生
	氏名			昭和 年 月 日生
本人	本人との関係	1 配偶者 2 父母 3 子 () 4 兄弟姉妹甥姪 5 本人 6 市区町村長 7 その他 ()		
	本籍	都道府県		
	住民票の住所	□申立人と同じ 〒 - (方)		電話 ()
	施設・病院の入所先	施設・病院名等 □入所等していない 〒 -		電話 ()
成年後見人等候補者	住所	〒 -		電話 () 携帯電話 () FAX ()
	フリガナ			昭和 年 月 日生
	氏名			明治 年 月 日生 大正 年 月 日生 昭和 年 月 日生 平成 年 月 日生
成年後見人等候補者	本人との関係	1 配偶者 2 父母 3 子 () 4 兄弟姉妹甥姪 5 その他 ()		

(注) 太わくの中だけ記入してください。

※ 申立人と成年後見人等候補者が同一の場合は、□にチェックをしてください。その場合は、成年後見人等候補者欄の記載は省略して構いません。

申立ての趣旨	
<p>●1,2,3いずれかを○で囲んでください。 →</p> <p>●保佐申立ての場合には必要とする場合に限り、当てはまる番号 (1), (2) も○で囲んでください。</p> <p>→</p> <p>●補助申立ての場合には必ず当てはまる番号 (1), (2) を○で囲んでください。</p>	1 本人について 後見 を開始すると の審判 を求める。
	2 本人について 保佐 を開始すると の審判 を求める。 (1) 本人のために 別紙代理行為目録 記載の行為について保佐人に 代理権を付与するとの審判を求める。 (2) 本人は、民法第13条1項に規定されている行為の他に、下記の行為（日用品の購入その他日常生活に関する行為を除く）をするにも、その保佐人の 同意を得なければならないとの審判 を求める <p style="text-align: center;">記</p> <hr/>
	3 本人について 補助 を開始すると の審判 を求める。 (1) 本人のために 別紙代理行為目録 記載の行為について補助人に 代理権を付与するとの審判を求める。 (2) 本人が 別紙同意行為目録 記載の行為（日用品の購入その他日常生活に関する行為を除く。）をするには、その補助人の 同意を得なければならないとの審判 を求める。

申立ての理由
<p>本人は、<input type="checkbox"/> 認知症 <input type="checkbox"/> 知的障害 <input type="checkbox"/> 統合失調症 <input type="checkbox"/> その他（ ）により判断能力が低下しているため、 <input type="checkbox"/> 財産管理 <input type="checkbox"/> 保険金受領 <input type="checkbox"/> 遺産分割 <input type="checkbox"/> 相続放棄 <input type="checkbox"/> 不動産処分 <input type="checkbox"/> 施設入所 <input type="checkbox"/> 訴訟・調停 <input type="checkbox"/> その他（ ）の必要が生じた。</p> <p>※ 詳しい実情は、申立事情説明書に記入してください。</p> <p>(特記事項)</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>