

受付印	成年後見人の選任の申立
収入印紙 800円 予納郵便切手 3220円	この欄に収入印紙800円分を貼る。 (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 年(家)第	号
-----	--	-----------------	---

東京 家庭裁判所 御中 平成 年 月 日	申立人の記名押印	印
----------------------------	----------	---

添付書類	成年被後見人の戸籍謄本, 住民票 (※成年被後見人の身分事項に変更があった場合) 後見人候補者の戸籍謄本, 住民票, 候補者事情説明書 (※裁判所に一任の場合は不要)
------	--

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	明治大正昭和 年 月 日生
	職業	

(注) 太わくの中だけ記入してください。

