

受付印	保佐人の選任の申立
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	被保佐人の戸籍謄本, 住民票 (※被保佐人の身分事項に変更があった場合) 保佐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	
	被保佐人との 関係	
被 保 佐 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。

申 立 て の 趣 旨			
被保佐人の保佐人を選任するとの審判を求めます。			
申 立 て の 理 由			
保 佐 人	住 所	〒 電話 ()	
候 補 者	フリガナ	(方)	
<input type="checkbox"/> 裁判所に 一任する	氏 名	昭和 年 月 日生	平成
	職 業	被保佐人との 関係	
	勤務先	電話 ()	

(注) 太わくの中だけ記入してください。