

受付印	補助人の選任の申立
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	被補助人の戸籍謄本, 住民票 (※被補助人の身分事項に変更があった場合) 補助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	
	被補助人との関係	
被 補 助 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		
被補助人の補助人を選任するとの審判を求めます。		
申 立 て の 理 由		
補 助 人	住 所	〒 _____ 電話 ( _____ ) _____ ( _____ 方)
候 補 者	フリガナ	_____
<input type="checkbox"/> 裁判所に 一任する	氏 名	昭和 _____ 年 _____ 月 _____ 日生
	職 業	被補助人との 関係 _____
	勤務先	電話 ( _____ ) _____

(注) 太わくの中だけ記入してください。