

受付印	
収入印紙	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

この欄に一件につき収入印紙800円分を貼る。

予納収入印紙400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	年(家)	第	号
-----	--	-----------	------	---	---

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	申立人の戸籍謄本, 住民票 (※後見人の身分事項に変更があった場合) 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, 住民票, 候補者事情説明書 (※裁判所に一任の場合は不要) 後見事務報告書, 財産目録
------	---

申 立 人	住 所	〒	—	電話	( )	
	連絡先	〒	—	電話	( ) 方	
	フリガナ氏名				大正	年 月 日生
	職 業				昭和	
	成年被後見人との関係					
成 年 被 後 見 人	本 籍					
	住民票上の住 所	〒	—	電話	( )	
	実際に住んでいる所	※ 病院や施設の場合は所在地と名称を記載してください。(〒 — )				
	フリガナ氏名				明治	年 月 日生
	職 業				大正	昭和

(注) 太わくの中だけ記入してください。

