

受付印

- 成年後見人の辞任許可の申立
- 成年後見人の選任の申立

切手は別添一覧表を参照してください

収入印紙は1件につき800円

予納収入印紙は選任のみの申立てでは不要

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。)

収入印紙	円
予納郵便切手	円
予納収入印紙	1400円

準口頭 関連事件番号 平成 ○○ 年(家)第 ○○○○ 号

○○ 家庭裁判所 御中 申立人の記名押印 富山太郎 印
平成○○年○○月○○日

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), 診断書 (※健康を害したことを理由とする辞任申立の場合), 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, 候補者に関する照会書 (※裁判所に一任の場合は不要) 後見事務報告書, 財産目録

こちらの書類を添付してください

申立人	住所	〒○○○-○○○○ 電話×××(×××)×××× ○○市○○町○丁目○番○号 携帯電話 ×××-××××-×××× (方)
	連絡先	〒 - 電話 () (方)
	フリガナ氏名	トヤマ タロウ 大正 富山太郎 昭和 ○○年○○月○○日生 平成
	職業	会社員
成年被後見人	本籍	○○県○○市○○町○○番○○号
	住民票上の住所	〒○○○-○○○○ 電話 () ○○県○○市○○町○○番○○号 (方)
	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。(〒 -) ○○市○○区△△△1丁目2番3号 医療法人○○病院 電話 () (方)
	フリガナ氏名	トヤマ ハナコ 明治 富山花子 大正 ○○年○○月○○日生 昭和
	職業	無職

(注) 太わくの中だけ記入してください。(1/2)

申 立 て の 趣 旨

次の審判を求めます。

- 申立人が成年被後見人の成年後見人を辞任することを許可する。
- 成年被後見人の成年後見人を選任する。

申 立 て の 理 由

1. 申立人は成年被後見人の成年後見人に選任され、これまでその職務を行ってきました。

2. このたび次の理由により、成年後見人の職を辞任したいと考えています。

- 遠隔地のため
- 健康を害したため
- その他（裁判所と協議した結果）

成年後見人 候補者 <input type="checkbox"/> 裁判所に 一任する	住 所	〒 ○○○ - ○○○○ 電話 ()	
		○○県○○市○○町○○番○○号 (方)	
	フリガナ	△△△ △△△	昭和 平成 ○○年○○月○○日生
	氏 名	○ ○ ○ ○	
	職 業	会社員	甥
	勤務先	株式会社○○○○ 電話 ()	

(注) 太わくの中だけ記入してください。