

受付印

記載例

収入印紙	円	
予納郵便切手	円	
予納登記印紙	円	

(  後見  保佐  補助 ) 開始申立書

(この欄に収入印紙を貼る。)

後見又は保佐開始のとき	800円分
保佐又は補助開始+同意権のとき	1600円分
保佐又は補助開始+代理権のとき	1600円分
保佐又は補助開始+同意権+代理権のとき	2400円分

(貼った印紙に押ししないでください。)

津 家庭裁判所 支 部 御 中 平成 〇〇 年 〇〇 月 〇〇 日	申 立 人 の 署 名 押 印 又は記名押印	山 田 太 郎 <div style="float: right; border: 1px solid black; border-radius: 50%; width: 20px; height: 20px; display: flex; align-items: center; justify-content: center;">           印         </div>
---	------------------------------	---

添付書類	本人の戸籍謄本 通, 戸籍附票 通, 登記されていないことの証明書 通, 診断書 通 成年後見人等候補者の住民票 通
------	---

申 立 人	本 籍	三重県津市〇〇町〇〇〇〇番地
	住 所	〒514-〇〇〇〇 三重県津市〇〇町〇丁目〇番〇号 電話 059 ( 〇〇〇 ) 〇〇〇〇 携帯 090 ( 〇〇〇〇 ) 〇〇〇〇
	フリガナ 氏 名	ヤマダ タロウ 山 田 太 郎 <div style="float: right; border-left: 1px dashed black; padding-left: 10px;"> <input type="checkbox"/> 大正 <input checked="" type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成            〇年 〇月 〇日生         </div>
	職 業	会社員 勤務先名 〇〇株式会社△△支店 (※ 裁判所名で電話しても <u>よい</u> 差し支える) 勤務先電話 052 ( 〇〇〇 ) 〇〇〇〇
	本人との 関係	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> 親 <input checked="" type="checkbox"/> 子 <input type="checkbox"/> 兄弟姉妹 <input type="checkbox"/> その他の親族(続柄 ) <input type="checkbox"/> 法定後見人等 <input type="checkbox"/> 任意後見人等 <input type="checkbox"/> 検察官 <input type="checkbox"/> 市町村長
本 人	本 籍	<input checked="" type="checkbox"/> 戸籍謄本記載のとおり <input type="checkbox"/>
	住民票上 の住所	<input checked="" type="checkbox"/> 住民票記載のとおり (〒514-〇〇〇〇) ※ 病院や施設の場合は所在地と名称を記載してください。 〇〇市〇〇町〇丁目〇番〇号 医療法人〇〇病院 ( ) 方 電話 059 ( 〇〇〇 ) 〇〇〇〇 携帯 ( )
	実際に 住んで いる所	<input type="checkbox"/> 〇〇市〇〇町〇丁目〇番〇号 医療法人〇〇病院 ( ) 方 電話 059 ( 〇〇〇 ) 〇〇〇〇 携帯 ( )
	フリガナ 氏 名	ヤマダ ハナコ 山 田 花 子 <div style="float: right; border-left: 1px dashed black; padding-left: 10px;"> <input type="checkbox"/> 明治 <input type="checkbox"/> 大正 <input checked="" type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成            〇年 〇月 〇日生         </div>
職 業	無 職	

※ 太枠の中だけ記入してください。  
 該当する部分の口にし点を加えるなどし、( ) に該当する事項を記入してください。

申 立 て の 趣 旨

本人について（後見 保佐 補助）を開始するとの審判を求める。

申 立 て の 実 情

- 財産の管理
- 預貯金の払出し、解約
- 保険金の受領
- 遺産分割
- 交通事故の示談等
- 不動産処分（売却 賃貸 抵当権の設定 ）
- 施設（病院）入所（入院）の契約締結
- 裁判所の手続（相続放棄 訴訟 調停 自己破産 ）
- 訪問販売等の契約の取消し
- その他（  ）

（具体的な事情を記載してください。）

本人は、3年ほど前から、認知症のため〇〇病院に入院していますが、

その症状は回復の見込みがなく、必要な買い物も1人ではできない状態です。

昨年11月に、本人の兄が亡くなり、遺産分割の必要が生じたので、この申立てをします。

候補者について

- 申立人の選任を希望（以下の候補者欄は記載不要）
- 下記の者の選任を希望
- 裁判所の選任する第三者を希望（以下の候補者欄は記載不要）

候補者

住所

- 住民票記載のとおり（〒      -      ）
- 〒      -      （      方）
- 電話      （      ）      携帯      （      ）

フリガナ  
氏名

- 大正  昭和  平成
- 〇年 〇月 〇日生

本人との  
関係

- 配偶者  親  子  兄弟姉妹  その他の親族（続柄      ）
- 弁護士  法人  司法書士  その他（      ）

後見（ / ）

※ この申立書は、後見開始の申立ての場合は不要です。  
 保佐開始の申立ての場合は必要なときだけ記載してください。  
 補助開始の申立ての場合は必ず記載してください。  
 (この申立書は、保佐または補助開始申立書と一体となるものです。)

( ■ 代理権 ■ 同意権 ) 付与申立書

申 立 て の 趣 旨

次の ( ■ 代理権 ■ 同意権 ) を付与するとの審判を求める。

**代理権**

※ 付与される代理権は、必要最小限のものに限られます。  
 ※ 付与の前提として、本人の同意が必要です。

- 1 預貯金の管理 (払出し, 振込み, 解約, 口座の開設)
  - 2 保険金の受領
  - 3 被相続人〇〇〇〇の遺産分割
  - 4 介護施設への入所契約の締結・変更・解除
- 注意点!**
- 保佐開始や補助開始で、必要な場合にのみ記入します。**
- ※ 補助開始の場合、代理権や同意権の一方または両方を必ず記載することとなります。

**同意権**

※ 付与される同意権は、必要最小限のものに限られます。  
 ※ 補助開始の場合、付与の前提として、本人の同意が必要です。

- 1 〇万円以上の物品の購入
  - 2 〇〇契約の締結
- 注意点!**
- 保佐開始や補助開始で、必要な場合にのみ記入します。**
- ※ 補助開始の場合、代理権や同意権の一方または両方を必ず記載することとなります。

**本人の同意欄**

※ この欄は、(1)「保佐開始」と同時に「代理権付与」の申立てもする場合と、  
 (2)「補助開始」の申立てをする場合に、  
 必ず本人に記載してもらってください。(ただし、本人が申立人の場合は不要。)

私は、この申立てをすることに同意します。

平成 〇〇 年 〇〇 月 〇〇 日

本人 (署名) 氏名 山 田 花 子 (印)