

受付印	後 見 開 始 申 立 書						
<table border="1"> <tr> <td>貼用収入印紙</td> <td>円</td> </tr> <tr> <td>予納郵便切手</td> <td>円</td> </tr> <tr> <td>予納収入印紙</td> <td>円</td> </tr> </table>	貼用収入印紙	円	予納郵便切手	円	予納収入印紙	円	<p>(注意) 登記手数料としての収入印紙は、<u>はらずにそのまま提出する。</u> この欄に申立手数料としての収入印紙800円分をはる(はった印紙に押印しない)。</p>
貼用収入印紙	円						
予納郵便切手	円						
予納収入印紙	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 署名押印 又は記名押印	印
平成 年 月 日		

添付書類	(同じ書類は1通で足りません。審理のために必要な場合は、追加書類の提出をお願いすることがあります。)
	<input type="checkbox"/> 本人の戸籍謄本(全部事項証明書) <input type="checkbox"/> 本人の住民票又は戸籍附票 <input type="checkbox"/> 本人の登記されていないことの証明書 <input type="checkbox"/> 本人の診断書(家庭裁判所が定める様式のもの) <input type="checkbox"/> 本人の財産に関する資料 <input type="checkbox"/> 成年後見人候補者の住民票又は戸籍附票 <input type="checkbox"/>

申立人	住所	〒 - 電話 () (方)
	フリガナ氏名	大正 昭和 年 月 日生 平成
	職業	
	本人との関係	※ 1 本人 2 配偶者 3 四親等内の親族() 4 未成年後見人・未成年後見監督人 5 保佐人・保佐監督人 6 補助人・補助監督人 7 任意後見受任者・任意後見人・任意後見監督人 8 その他()
本人	本籍	都 道 府 県
	住所	〒 - 電話 () (方)
	フリガナ氏名	明治 大正 昭和 年 月 日生 平成
	職業	

(注) 太わくの中だけ記入してください。 ※の部分には当てはまる番号を○で囲み、3又は8を選んだ場合には、()内に具体的に記入してください。

申 立 て の 趣 旨
本人について後見を開始するとの審判を求める。

申 立 て の 実 情
(申立ての理由, 本人の生活状況などを具体的に記入してください。)

成年後見 人候補者	〔いずれかを ○で囲んで ください。〕 1. 申立人と 同じ(右欄 の記載は 不要) 2. 申立人以外(右欄に 記載)	住 所	〒	電話	()	
		フリガナ			(方)	
		氏 名		大正 昭和	年 月 日 生	平成
		職 業		本人と の 関係		
〔 適当な人 がいる場 合に記載 してくだ さい。〕		勤 務 先		電話	()	

(注) 太わくの中だけ記入してください。