

受付印	
貼用収入印紙	円
予納郵便切手	円
予納収入印紙	円

後 見 開 始 申 立 書

(注意) 登記手数料としての収入印紙は、貼らずにそのまま提出してください。
 この欄に**申立手数料**としての収入印紙800円分を貼ってください(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	申立人の 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		
	職 業				平成	()	歳				
	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 市区町村長 9 その他 ()									
本 人	本 籍 (国 籍)	都 道 府 県									
	住 所	〒	-	電話	()	()	方				
	フリガナ 氏 名				明治	大正	昭和	平成	年	月	日生
	職 業				()	歳					

(注) 太枠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9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 理 由

(申立ての動機、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 (適当な人が いる場合に 記載してく ださい。)	[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	年 月 日生
		職 業		本 人 と の 関 係	平成	() 歳)
		勤 務 先		電 話	()	

(注) 太枠の中だけ記入してください。