

受付印	
収入印紙	円
予納郵便切手	円
予納登記印紙	円

後 見 開 始 申 立 書

(この欄に収入印紙800円をはる。)

(は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 署名押印 又は記名押印	印
平成 年 月 日		

添付書類	申立人の戸籍謄本 通(本人以外が申し立てるとき。) 本人の戸籍謄本 通, 戸籍附票 通, 登記事項証明書 通, 診断書 通 成年後見人候補者の戸籍謄本 通, 住民票 通, 身分証明書 通, 登記事項証明書 通
------	--

申 立 人	本籍	都道 府県
	住所	〒 - 電話 () (方)
	フリガナ 氏名	大正 年 月 日生 昭和
	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 年 月 日生 昭和
	職業	

(注) 太わくの中だけ記入してください。 の部分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。

