

申立後は、家庭裁判所の許可を得なければ申立てを取り下げることができません。

- ※ 太わくの中だけ記載してください。
- ※ 該当する部分の□にレ点（チェック）を付してください。

受付印		<b>任意後見監督人選任申立書</b>			
		※ 収入印紙（申立費用）800円分をここに貼ってください。			
申立書を提出する裁判所		作成年月日			
収入印紙（申立費用） 円		収入印紙（登記費用） 円		予納郵便切手 円	
		準口頭		関連事件番号 年（家）第 号	
家庭裁判所 支部 出張所 御中		申立人又は同手続 代理人の記名押印		<b>甲 野 花 子</b> (印)	
令和 〇 年 〇 月 〇 日		平日（午前9時～午後5時）に連絡 が取れる電話及び携帯電話の番号を 正確に記載してください。			
申 立 人	住 所	〒 〇〇〇 - 〇〇〇〇 〇〇県〇〇市〇〇町〇丁目〇番〇号 電話 〇〇 (〇〇〇〇) 〇〇〇〇 携帯電話 〇〇〇 (〇〇〇〇) 〇〇〇〇			
	ふりがな	こ う の は な こ		<input type="checkbox"/> 大正	
	氏 名	<b>甲 野 花 子</b>		<input checked="" type="checkbox"/> 昭和 〇 年 〇 月 〇 日 生 <input type="checkbox"/> 平成 ( 〇〇 歳)	
	本人との 関 係	<input type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> 四親等内の親族 ( ) <input type="checkbox"/> 任意後見受任者 <input type="checkbox"/> その他 ( )			
手 続 代 理 人	住 所 (事務所等)	〒 - ※法令により裁判上の行為をすることができる代理人又は弁護士を 記載してください。			
	氏 名	電話 ( ) ファクシミリ ( )			
本 人	本 籍 (国 籍)	〇〇 都 道 府 県 〇〇市〇〇町〇丁目〇番地			
	住 民 票 上 の 住 所	<input checked="" type="checkbox"/> 申立人と同じ 〒 - 電話 ( )			
	実 際 に 住 ん で い る 場 所	<input type="checkbox"/> 住民票上の住所と同じ 〒 〇〇〇 - 〇〇〇〇 ※ 病院や施設の場合は、所在地、名称、連絡先を記載してください。 〇〇県〇〇市〇〇町〇丁目〇番〇号 病院・施設名 ( 〇〇施設〇〇〇〇 ) 電話 〇〇 ( 〇〇〇〇 ) 〇〇〇〇			
	ふりがな	こ う の た ろ う		<input type="checkbox"/> 大正	
	氏 名	<b>甲 野 太 郎</b>		<input checked="" type="checkbox"/> 昭和 〇 年 〇 月 〇 日 生 <input type="checkbox"/> 平成 ( 〇〇 歳)	

任意後見監督人を選任する必要がある方について記載してください。



### 手続費用の上申

手続費用については、本人の負担とすることを希望する。

※ 申立手数料，送達・送付費用，後見登記手数料，鑑定費用の全部又は一部について，本人の負担とすることが認められる場合があります。

添付書類	<p>※ 同じ書類は本人1人につき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。</p> <p>※ <b>個人番号（マイナンバー）が記載されている書類は提出しないようご注意ください。</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li><input checked="" type="checkbox"/> 本人の戸籍謄本（全部事項証明書）</li><li><input checked="" type="checkbox"/> 本人の住民票又は戸籍附票</li><li><input checked="" type="checkbox"/> 本人の診断書</li><li><input checked="" type="checkbox"/> 本人情報シート写し</li><li><input checked="" type="checkbox"/> 本人の健康状態に関する資料</li><li><input checked="" type="checkbox"/> 任意後見契約公正証書写し</li><li><input checked="" type="checkbox"/> 本人の登記事項証明書（任意後見契約）</li><li><input checked="" type="checkbox"/> 本人の成年被後見人等の登記がされていないことの証明書（証明事項が「成年被後見人，被保佐人，被補助人とする記録がない。」ことの証明書）</li><li><input checked="" type="checkbox"/> 本人の財産に関する資料</li><li><input checked="" type="checkbox"/> 本人が相続人となっている遺産分割未了の相続財産に関する資料</li><li><input checked="" type="checkbox"/> 本人の収支に関する資料</li><li><input type="checkbox"/> 任意後見受任者が本人との間で金銭の貸借等を行っている場合には，その関係書類（任意後見受任者事情説明書5項に関する資料）</li></ul>
------	--