

受付印	後 見 開 始 申 立 書	
	(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)。	
	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通で足ります。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。)	
	☐ 本人の戸籍謄本(全部事項証明書)	☐ 本人の住民票又は戸籍附票
	☐ 本人の登記されていないことの証明書	☐ 本人の診断書(家庭裁判所が定める様式のもの)
	☐ 本人の財産に関する資料	☐ 成年後見人候補者の住民票又は戸籍附票
	☐	

申立人	住所	〒 ー 電話 ()	
	フリガナ氏名	() 方	
	職業	大正 昭和 年 月 日生 平成	
	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	〒 ー 電話 ()	
	フリガナ氏名	() 方	
	職業	明治 大正 昭和 年 月 日生 平成	

(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。

[illegible]

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) (適当な人 がいる場 合に記載 してくだ さい。) 	住 所	〒 ー 電話 ()	
	フリガナ	() 方	
	氏 名	大正 昭和 平成	年 月 日生
	職 業	本 人 と の 関 係	
	勤 務 先	電話 ()	

後見(2/2)