

|           |  |
|-----------|--|
| 受付印欄      |  |
| 収入印紙 800円 |  |
| 郵便切手 84円  |  |

|  |                 |
|--|-----------------|
| <b>後見人等(※)に対する報酬付与申立事件</b>   |                 |
| ※「後見人等」とは、成年後見人、保佐人、補助人、未成年後見人、成年後見監督人、保佐監督人、補助監督人、任意後見監督人及び未成年後見監督人をいう。 |                 |
| 収入印紙貼付欄  |                 |
| この欄に収入印紙800円分を貼る。  |                 |
| (貼った印紙に押印しないでください。)  |                 |
| (郵便切手84円分は、この欄に貼らずに提出してください。)  |                 |
| 関連事件番号   | 平成・令和 年 (家) 第 号 |

|          |   |                    |   |
|----------|---|--------------------|---|
| 金沢家庭裁判所  | 御中  | 申立人の署名押印<br>又は記名押印 | 印 |
| 令和 年 月 日 |   |                    |   |
| 添付書類     | <input type="checkbox"/> 報酬付与申立事情説明書 <input type="checkbox"/> 事務報告書 <input type="checkbox"/> 財産目録<br><input type="checkbox"/> 本人収支表 <input type="checkbox"/> 預貯金通帳の写し (過去1年分の履歴の記載のあるもの)<br><input type="checkbox"/> 有価証券取引明細書写し <input type="checkbox"/> 金銭出納帳写し (過去1年分の履歴の記載のあるもの)<br>(本人・後見人等の住所・本籍に移動があるとき)<br><input type="checkbox"/> 住民票写し <input type="checkbox"/> 戸籍謄本 |                    |   |

|     |                 |     |                       |
|-----|-----------------|-----|-----------------------|
| 申立人 | 住所<br>又は<br>事務所 | 〒 ー | 連絡先<br>(日中連絡のとれる電話番号) |
|     | ふりがな<br>氏名      |     | ー ー                   |
|     |                 |     | 後見人等の種別               |

|    |                    |     |       |
|----|--------------------|-----|-------|
| 本人 | 住所<br>(いつも<br>いる所) | 〒 ー |       |
|    | ふりがな<br>氏名         |     | 本人の種別 |

|        |   |
|--------|---|
| 申立ての趣旨 | 申立人に対し、相当額の報酬を与えるとの審判を求める。  |
| 申立ての理由 | 申立人は、後見人等であり、その職務を行ってきた。<br>申立人が行った事務の内容、本人の財産状況及びその他の事情は、添付の報酬付与申立事情説明書及び事務報告書のとおりである。 |

- ..... 裁判所使用欄 .....
- 1 申立人に対し、令和 年 月 日から令和 年 月 日までの報酬として、  
本人の財産又は相続財産の中から、万円 ( 消費税を含む ) を与える。
- 2 手続費用は、 の負担とする。

令和 年 月 日  
金沢家庭裁判所  
裁判官

これは謄本である。  
同日同庁  
裁判所書記官

同日・令和 年 月 日、申立人に対し、謄本を、郵送・交付した。