

受付印欄	
収入印紙	800円
郵便切手	84円

後見人等(※)に対する報酬付与申立事件	
<small>※「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。</small>	
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 令和 ○ 年 △ 月 × 日	申立人の署名押印 又は記名押印	金 沢 太 郎 印
添付書類	<input checked="" type="checkbox"/> 報酬付与申立事情説明書 <input checked="" type="checkbox"/> 事務報告書 <input checked="" type="checkbox"/> 財産目録 <input checked="" type="checkbox"/> 本人収支表 <input checked="" 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) <input checked="" type="checkbox"/> 有価証券取引明細書写し <input checked="" 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) (本人・後見人等の住所・本籍に移動があるとき) <input type="checkbox"/> 住民票写し <input type="checkbox"/> 戸籍謄本	

申立人	住所 又は 事務所	〒 123 - 4567 金沢市丸の内○丁目○番地○ ○○ビル5階111号 ○○弁護士事務所	連絡先 (日中連絡のとれる電話番号) 1234-5678-9012
	ふりがな 氏名	かなざわ たろう 金 沢 太 郎	後見人等の種別 成年後見人

本人	住所 (いつも いる所)	〒 123 - 4567 石川県金沢市丸の内○丁目○番地○○号 特別養護老人ホーム ○○○○○○	本人の種別
	ふりがな 氏名	かなざわ いちろう 金 沢 一 郎	成年被後見人

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。 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、 〇〇〇〇 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。