

裁判所使用欄	受付印
収入印紙 1600 円	
予納郵便切手 4000 円	
予納収入印紙 1400 円	

成年後見人等辞任許可及び選任申立書

(未成年後見人等を除く)

収入印紙 1600円 ☆この欄に収入印紙を貼ってください。
 ※ 貼った収入印紙に押印しないでください。

収入印紙 1400円 (貼らないで申立書と一緒に提出してください。)

郵便切手
 郵便切手はこの申立書と一緒に裁判所に提出してください。
 500円×4枚 100円×9枚 84円×10枚
 20円×7枚 10円×8枚 2円×15枚 1円×10枚

金 沢 家庭裁判所 御中	申立人の 記名押印	印
令和 年 月 日		

添付書類	(同じ書類は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。)
	<input type="checkbox"/> 申立人の住民票(本籍が記載されているもの)又は戸籍の附票 <input type="checkbox"/> 本人の住民票(本籍が記載されているもの)又は戸籍の附票 <input type="checkbox"/> 本人の登記事項証明(成年後見登記用) <input type="checkbox"/> 候補者の住民票(本籍が記載されているもの)又は戸籍の附票 ※ 候補者がいない場合は不要 <input type="checkbox"/> 後見人等候補者事情説明書 ※ 候補者がいない場合は不要 <input type="checkbox"/> 本人の財産目録(通帳のコピー等の資料を添付してください。)及び収支予定表

申立人	住所	〒 - 電話番号 ()	
	フリガナ氏名	□大正 □昭和 □平成 年 月 日生	
	職業	勤務先名 日中の連絡先の電話番号 () ※ 裁判所名で電話してもいいですか □よい □差し支える	
	本人との関係	<input type="checkbox"/> 成年後見人 <input type="checkbox"/> 保佐人 <input type="checkbox"/> 補助人 <input type="checkbox"/> 任意後見監督人 <input type="checkbox"/>	
本人()	本籍	都道 府県	
	住民票上の住所	都道 府県	
	実際に住んでいる所	〒 - 電話番号 () _____ ※ 病院や施設の場合は、所在地と名称を記載してください。	
	フリガナ氏名	□大正 □昭和 □平成 年 月 日生	
	備考		

※ 本人の()には、「成年被後見人」、「被保佐人」、「被補助人」などの区別を記入してください。
 ※ 該当する部分の口に✓を記入してください。
 (注) 太枠の中だけ記入してください。 (1 /)

