

|        |     |     |
|--------|-----|-----|
| 裁判所使用欄 |     | 受付印 |
| 収入印紙   | 800 | 円   |
| 予納郵便切手 |     | 円   |
| 予納収入印紙 |     | 円   |

|                                                                                                            |  |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|
| 成年後見人等(追加・補充)選任申立書<br>(未成年後見及び任意後見を除く)                                                                     |  |  |
| 収入印紙 800円 ☆この欄に収入印紙を貼ってください。<br>※ 貼った収入印紙に押印しないでください。                                                      |  |  |
| 郵便切手<br>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。<br>500円×2枚      100円×4枚      84円×5枚<br>20円×5枚      10円×10枚      1円×10枚 |  |  |

|           |         |   |
|-----------|---------|---|
| 金 沢 家庭裁判所 | 申 立 人 の | 印 |
| 御 中       | 記 名 押 印 |   |
| 令和 年 月 日  |         |   |

|                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 添付書類<br>(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<br><input type="checkbox"/> 本人の親族が申立をする場合は、その親族関係がわかる戸籍(除籍や改製原戸籍を含む)謄本<br><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<br><input type="checkbox"/> 本人の登記事項証明(成年後見登記)<br><input type="checkbox"/> 後見人等が死亡したことによる補充選任の場合は、その事実が確認できる戸(除)籍謄本<br><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<br><input type="checkbox"/> 候補者に関する照会書 ※同上<br><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。)及び本人収支表<br><input type="checkbox"/> |
|------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|               |           |                                                                                                                                                                                                |                                                                                               |
|---------------|-----------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|
| 申<br>立<br>人   | 住 所       | 〒 - 電話番号 ( )                                                                                                                                                                                   |                                                                                               |
|               | フリガナ氏名    |                                                                                                                                                                                                | <input type="checkbox"/> 大正 <input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成<br>年 月 日生 |
|               | 職 業       | 勤務先名<br>日中の連絡先の電話番号 ( )<br>※ 裁判所名で電話してもいいですか <input type="checkbox"/> よい <input type="checkbox"/> 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"/> 本人<br><input type="checkbox"/> 本人の親族( ) <input type="checkbox"/> その他利害関係人( ) |                                                                                               |
| 本<br>人<br>( ) | 本 籍       | 都 道<br>府 県                                                                                                                                                                                     |                                                                                               |
|               | 住民票上の住所   | 都 道<br>府 県                                                                                                                                                                                     |                                                                                               |
|               | 実際に住んでいる所 | 〒 - 電話番号 ( )<br>_____<br>※ 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    |                                                                                                                                                                                                | <input type="checkbox"/> 大正 <input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成<br>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 / )

| 申 立 て の 趣 旨                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 本人の（ <input type="checkbox"/> 成年後見人 <input type="checkbox"/> 保佐人 <input type="checkbox"/> 補助人<br><input type="checkbox"/> 【 <input type="checkbox"/> 後見 <input type="checkbox"/> 保佐 <input type="checkbox"/> 補助 <input type="checkbox"/> 監督人】）を選任する。<br>との審判を求める。                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| 申 立 て の 理 由                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| <div style="border-bottom: 1px solid black; margin-bottom: 10px;"></div> <div style="border-bottom: 1px solid black; margin-bottom: 10px;"></div> <div style="border-bottom: 1px solid black; margin-bottom: 10px;"></div> <div style="border-bottom: 1px solid black; margin-bottom: 10px;"></div> <div style="border-bottom: 1px solid black; margin-bottom: 10px;"></div> <div style="border-bottom: 1px solid black; margin-bottom: 10px;"></div> <div style="border-bottom: 1px solid black; margin-bottom: 10px;"></div> <div style="border-bottom: 1px solid black; margin-bottom: 10px;"></div> <div style="border-bottom: 1px solid black; margin-bottom: 10px;"></div> <div style="border-bottom: 1px solid black; margin-bottom: 10px;"></div> <div style="border-bottom: 1px solid black; margin-bottom: 10px;"></div> <div style="border-bottom: 1px solid black; margin-bottom: 10px;"></div> <div style="border-bottom: 1px solid black; margin-bottom: 10px;"></div> <div style="border-bottom: 1px solid black; margin-bottom: 10px;"></div> <div style="border-bottom: 1px solid black; margin-bottom: 10px;"></div> <div style="border-bottom: 1px solid black; margin-bottom: 10px;"></div> <div style="border-bottom: 1px solid black; margin-bottom: 10px;"></div> <div style="border-bottom: 1px solid black; margin-bottom: 10px;"></div> <div style="border-bottom: 1px solid black; margin-bottom: 10px;"></div> <div style="border-bottom: 1px solid black; margin-bottom: 10px;"></div> |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| <div style="display: flex; align-items: center;"> <div style="font-size: 2em; margin-right: 10px;">{</div> <div> <p>候補者について</p> <p><input type="checkbox"/> 申立人の選任を希望</p> <p><input type="checkbox"/> 裁判所が選任する第三者を希望</p> <p><input type="checkbox"/> 下記の者の選任を希望(以下の候補者欄を記入してください。)</p> </div> </div> <p>※ 本人に対して訴訟をし、又はした者、その配偶者及び直系血族の方などは、候補者になれません。<br/>         また、本人の配偶者、直系血族及び兄弟姉妹の方は、監督人になることができません。</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| 候<br>補<br>者                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 住 所         | 〒                      —                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | フリガナ<br>氏 名 | <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <span>電話                      (                      )</span> <span>携帯                      (                      )</span> </div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 本人との<br>関係  | <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <input type="checkbox"/>配偶者   <input type="checkbox"/>親   <input type="checkbox"/>子   <input type="checkbox"/>兄弟姉妹   <input type="checkbox"/>その他の親族(続柄                      )<br/> <input type="checkbox"/>弁護士   <input type="checkbox"/>司法書士   <input type="checkbox"/>法人   <input type="checkbox"/>その他(                      )               </div> <div> <input type="checkbox"/>昭和    <input type="checkbox"/>平成<br/>                                   年        月        日生               </div> </div> |

( 2 / )