

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 (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。  
※ 貼った収入印紙に押印しないでください。

郵便切手 (次の内訳で合計2500円分)  
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×2枚    100円×5枚    84円×10枚  
20円×5枚    10円×5枚    2円×5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 <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) <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 <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"/> 候補者に関する照会書 ※同上 <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 <input type="checkbox"/>
--	--

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	□成年後見人 □保佐人 □補助人 □本人 □本人の親族( ) □その他利害関係人( )	
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□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（成年後見人 保佐人 補助人  
【後見 保佐 補助 監督人】）を選任する。  
との審判を求める。

申 立 て の 理 由

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

候補者について {  申立人の選任を希望  
 裁判所が選任する第三者を希望  
 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。)

※ 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。  
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。

候補者	住所	〒 _____		
		電話 ( _____ )	携帯 ( _____ )	
	フリガナ氏名			<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 年 月 日生
本人との関係	<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 _____) <input type="checkbox"/> 弁護士 <input type="checkbox"/> 司法書士 <input type="checkbox"/> 法人 <input type="checkbox"/> その他( _____ )			

※ 該当する部分の□に✓を記入してください。  
( 2 / )