


受付印	成年後見人等の辞任許可 及び 選任申立書						
<table border="1"> <tr> <td>収入印紙(申立用)</td> <td>円</td> </tr> <tr> <td>予納郵便切手</td> <td>円</td> </tr> <tr> <td>収入印紙(登記用)</td> <td>円</td> </tr> </table>	収入印紙(申立用)	円	予納郵便切手	円	収入印紙(登記用)	円	<p>この欄に収入印紙1600円分を貼る。</p> <p>(貼った印紙に押印しないでください。)</p>
収入印紙(申立用)	円						
予納郵便切手	円						
収入印紙(登記用)	円						

準口頭		基本事件番号 令和	年 (家) 第	号
-----	--	-----------	----------	---

神戸家庭裁判所 御中 年 月 日	申立人の署名押印 又は記名押印	
--------------------------------	------------------------	---

添付書類	<input type="checkbox"/> 後見人等候補者に関する照会書, <input type="checkbox"/> 後見人等候補者の陳述書 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 後見登記事項に変更がある場合は <input type="checkbox"/> 住民票の写し, <input type="checkbox"/> 戸籍謄本
------	--

申 立 人	本籍	都道 府県							
	住所	〒 -	電話	()	()	方)			
	連絡先		電話	()	()	方)			
	フリガナ		大正						
	氏名		昭和	年	月	日生			
	職業		平成						
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								

(成年被後見人・被保佐人・被補助人)	本籍	都道 府県							
	住所	〒 -	電話	()	()	方)			
	連絡先		電話	()	()	方)			
	フリガナ		大正						
	氏名		昭和	年	月	日生			
	職業		平成						

(注) 太枠の中だけ記入してください。
 該当する部分の口にし(チェック)をしてください。

申 立 て の 趣 旨

成年被後見人の成年後見人
① 申立人が 被保佐人の保佐人 を辞任する許可の審判を求めます。
 被補助人の補助人

成年被後見人の成年後見人
② 被保佐人の保佐人 を選任する審判を求めます。
 被補助人の補助人

申 立 て の 実 情

申立て
の動機
(あてはまる
ものすべてに
チェックしてく
ださい)

- 遠隔地に転居のため
- 老齢のため
- 疾病のため
- 身体障害のため
- 負担過重のため
- その他(

(具体的な事情をお書きください)

候補者について 下記候補者欄記載の者の選任を希望
 裁判所の選任する第三者を希望(下記候補者欄は記載不要)

候 補 者	住 所	〒 _____ _____
	ふりがな 氏 名	電話 () 携帯 () 年 月 日生
者	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"/> 法人 <input type="checkbox"/> 司法書士 <input type="checkbox"/> その他()