


受付印	
収入印紙(申立用)	円
予納郵便切手	円
収入印紙(登記用)	円

<p>成年後見人等の選任申立書</p> <p>この欄に収入印紙800円分をはる。</p> <p style="text-align: right;">(はった印紙に押印しないでください。)</p>
--

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

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

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	()			
	連絡先			電話	()			
	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"/> 本人 <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"/> 法定後見人等							
本人 (成年被後見人・被保佐人・被補助人)	本籍	都道 府県							
	住所	〒	-	電話	()			
	連絡先			電話	()			
	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。

