

受付印	成年後見人等の辞任許可 及び 選任申立書	
	この欄に収入印紙1600円分を貼る。	
	(貼った印紙に押印しないでください。)	
	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 平成 年(家)第 号
-----	--	--------------------

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

添付書類	☐ 後見人等候補者に関する照会書, ☐ 後見人等候補者の陳述書 ☐ ※後見登記事項に変更がある場合は ☐ 住民票の写し, ☐ 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 昭和 年 月 日生 平成
	氏名	
	職業	
本人との関係	☐ 成年後見人 ☐ 保佐人 ☐ 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 昭和 年 月 日生 平成
	氏名	
	職業	

(注) 太枠の中だけ記入してください。
該当する部分の□にレ(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	〒 _____ _____
	電話	() 携帯 ()
	ふりがな 氏 名	年 月 日生
本人との 関係	☐ 配偶者 ☐ 親 ☐ 子 ☐ 兄弟姉妹 ☐ その他の親族(続柄) ☐ 弁護士 ☐ 法人 ☐ 司法書士 ☐ その他()	