

## 成年被後見人に宛てた郵便物等の回送囑託取消し申立書

受付印	成年被後見人に宛てた郵便物等の回送囑託取消し申立書
収入印紙 800円	(この欄に収入印紙をはる。)
予納郵便切手 円	

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

高知家庭裁判所 御中 平成 年 月 日	支部	申立人の 記名押印	印
------------------------	----	--------------	---

添付書類	(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"/> 住民票(開始以降に住所の変更があった場合のみ) <input type="checkbox"/> 必要性に関する報告書 <input type="checkbox"/> 財産管理後見人の同意書 <input type="checkbox"/> 成年後見監督人の同意書 <input type="checkbox"/>
------	--

申立人	住所(事務所)	〒 — 電話 ( ) ( ) 方
	氏名	
	本人との関係	<input type="checkbox"/> 郵便物等の回送を受けている成年後見人 <input type="checkbox"/> 左記以外の成年後見人 <input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 成年後見監督人 <input type="checkbox"/>
成年被後見人	本籍(国籍)	都 道 府 県
	住所	〒 —
	居所	〒 —
	氏名	
見受けて いる 成年後 見人	住所(事務所)	〒 — (郵便物等の回送を受けている成年後見人が申立人の場合は、以下の欄は記載不要)
	氏名	

(注) 太枠の中だけ記入してください。

申 立 て の 趣 旨  
(該当する□にチェックしたもの)

(回送嘱託審判の取消し) 平成\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日付けでなされた, 成年被後見人に宛てて差し出された郵便物等を成年後見人に配達すべき旨を嘱託する審判を取り消すことを求める。

申 立 て の 理 由

(注) 太わくの中だけ記入してください。