**申立後は，家庭裁判所の許可を得なければ申立てを取り下げることはできません。**

※　太わくの中だけ記載してください。

※　該当する部分の□にレ点（チェック）を付してください。

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 受付印 | |  | | **（ □後見人 □保佐人 □補助人 ）選任等申立書**  ※ 該当するいずれかの部分の□にレ点（チェック）を付してください。 | | | |
|  | | | |
| **※ 収入印紙（申立費用）をここに貼ってください。**  後見人、保佐人、補助人各選任のときは，８００円分  　　保佐人又は補助人＋代理権付与又は同意権付与のときは，１，６００円分  保佐人又は補助人＋代理権付与＋同意権付与のときは，２，４００円分  **【注意】貼った収入印紙に押印・消印はしないでください。**  **収入印紙（登記費用）の額については裁判所にお尋ねください。** | | | |
| 収入印紙（申立費用） 　 　 円 |  | 準口頭 |  | 関連事件番号　　　　　　年（家　　）第　　　　　　　　号 | |
| 収入印紙（登記費用）　　　 　円 |
| 予納郵便切手　　　　　　 円 |
| 熊本家庭裁判所  支部・出張所　御中  令和　 　 　年　 　月　 　日 | | | 申立人又は同手続  代理人の記名押印 | | | | 印 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申　　　立　　　人 | 住所 | 〒 　　　－  電話　　　（　　　　）　　　　携帯電話　　　　（　　　　） | |
| ふりがな  氏名 |  | □ 大正  □ 昭和　　　年　 月 　 日 生  □ 平成　　　　　 （　　　　歳） |
|  |
| 本人との  関係 | □ 本人　　□ 配偶者　　□ 親　　□ 子　　□ 孫　　□ 兄弟姉妹　　□ 甥姪  □ その他の親族（関係：　　　　　　　）　 □ 市区町村長  □ その他（　　　　　　　　　　　　　） | |
| 手  続  代  理  人 | 住所  （事務所等） | 〒 　　　－　　　　　※法令により裁判上の行為をすることができる代理人又は弁護士を記載してください。  電話　　　（　　　　）　　　　ファクシミリ　　　（　　　　） | |
| 氏名 |  | |
| 本　　　　　　　人 | 本籍  （国籍） | 都　道  　　　 　　　府　県 | |
| 住民票上  の住所 | □ 申立人と同じ  〒 　　　－    電話　　　（　　　　） | |
| 実際に  住んでいる  場所 | □ 住民票上の住所と同じ  〒　　　 － ※ 病院や施設の場合は，所在地，名称，連絡先を記載してください。  　病院・施設名（　　　　　　　　　　　　　）電話　　　（　　　　） | |
| ふりがな  氏 　名 |  | □ 大正  □ 昭和　　　年　 月 　 日 生  □ 平成　　　　　 （　　　　歳） |
|  |
| |  | | --- | | 申　立　て　の　趣　旨  ※　該当する部分の□にレ点（チェック）を付してください。 | | **□**　 本人について後見人を選任するとの審判を求める。 | | **□**　 本人について保佐人を選任するとの審判を求める。  ※　以下は，必要とする場合に限り，該当する部分の□にレ点（チェック）を付してください。  □　本人のために別紙代理行為目録記載の行為について保佐人に代理権を付与するとの  審判を求める。  □　本人が民法１３条１項に規定されている行為のほかに，下記の行為（日用品の購入その  他日常生活に関する行為を除く。）をするにも，保佐人の同意を得なければならない  との審判を求める。  記 | | **□**　 本人について補助人を選任するとの審判を求める。  ※　以下は，少なくとも１つは，該当する部分の□にレ点（チェック）を付してください。  □　本人のために別紙代理行為目録記載の行為について補助人に代理権を付与するとの  審判を求める。    　　□　本人が別紙同意行為目録記載の行為（日用品の購入その他日常生活に関する行為を除  く。）をするには，補助人の同意を得なければならないとの審判を求める。 |  |  |  | | --- | --- | | 申　立　て　の　理　由 | | |  |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | 成  年  後  見  人  等  候  補  者 | □ 家庭裁判所に一任　※　以下この欄の記載は不要  □ 申立人　※　申立人が候補者の場合は，以下この欄の記載は不要  □ 申立人以外の〔 □ 以下に記載の者　□ 別紙★に記載の者 〕★Ａ４サイズの用紙をご自分で準備してください。  住　　　所  □ 申立人  □ 家庭裁判所の選任する第三者  □ 下記の者  〒　　　　－  電 話　　　 （　　　　 ）  　携帯電話　　　 （　　　 　） | | | | 住所 | 〒 　　　－    電話　　　（　　　　）　　　　携帯電話　　　　（　　　　） | | | ふりがな  氏名 |  | □ 昭和  年　　月　　日 生  □ 平成 　　　　 （　　　　歳） | |  | | 本人との  関係 | □　親　族：□ 配偶者　　□ 親　　□ 子　　□ 孫　　□ 兄弟姉妹  □ 甥姪　　　□ その他（関係：　　　　　　　 　 ）  □　親族外：（関係：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | |  |  | | --- | | 手続費用の上申  □　手続費用については，本人の負担とすることを希望する。  ※　申立手数料，送達・送付費用，後見登記手数料について，本人の負担とすることが認められる場合があります。 | | | | |