|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  受付印 |  |  保佐人の辞任許可の申立 保佐人の選任の申立 |
|  |
|  |
|  |
|  |  |
|  |  この欄に収入印紙1600円分を貼る。 　　　　　　　  　予納収入印紙1400円分は貼らないで提出する。 　　　　　　　　　 （貼った印紙に押印しないでください。） |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| 収入印紙 　 1600円 |  |  |
| 予納郵便切手 　　円 |  |
| 予納収入印紙 1400円 |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  準口頭 |  | 　　　年（家　　）第　　　　　　　　　　　号* 平成
* 令和

関連事件番号 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 水戸家庭裁判所* 支部　御中

令和　　年　　月　　日 | 申立人の記名押印 |  印 |

|  |  |
| --- | --- |
| 添付書類 | □ 保佐人候補者の住民票及び候補者事情説明書（※裁判所に一任の場合は不要）□ 後見等事務報告書　　　□ 財産目録※後見登記事項に変更がある場合は□ 住民票　□ 戸籍抄本 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申立人 |  住　　所 | 〒 　 － 電話　　（　　　　） （　　　　　　方） |
|  連絡先 | 〒 　－ 電話　　（　　　　） （　　　　　　方） |
|  フリガナ 氏　　名 |  | 大正昭和 年　　月　　日生平成 |
|  職　　業 |  |
| 被保佐人との関係 |  |
| 被保佐人 |  本　　籍 |   |
|  住　　所 | 〒 　－ 電話　　（　　　　） （　　　　　　方） |
|  連絡先 | 〒 　－ 電話　　（　　　　） （　　　　　　方） |
|  フリガナ 氏　　名 |  | 大正昭和 年　　月　　日生平成 |
|  職　　業 |  |

　（注）太わくの中だけ記入してください。

（ 1 / 2 ）

|  |
| --- |
| 申　　立　　て　　の　　趣　　旨 |
|  次の審判を求めます。　　１．申立人が被保佐人の保佐人を辞任することを許可する。　　２．被保佐人の保佐人を選任する。 |
| 申　　立　　て　　の　　理　　由 |
| １．　申立人は被保佐人の保佐人に選任され，これまでその職務を行ってきました。 |
|  |
| ２．　このたび次の理由により，保佐人の職を辞任したいと考えています。 |
|  　　□　遠隔地のため  |
|  　　□　健康を害したため |
|  　□　その他（裁判所と協議した結果） |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| 保佐人候補者□　裁判所に　　一任する | 住　　所 | 〒　　　　　　　　　　　　　電話　　　（　　　　　）　　　　　　　　 （　　　　　　　　方） |
| フリガナ氏　　名 |  |   昭和 　　年　　　月 日生 平成 |
| 職　　業 |  | 被保佐人との関係 |  |
| 勤務先 |  電話　　　（　　　　　） |

（注）　太わくの中だけ記入してください。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（ 2 / 2 ）