

受付印	<b>家事審判申立書 事件名( 扶養義務の設定 )</b>	
	(この欄に申立手数料として1件について800円分の収入印紙を貼ってください。)	
	<div style="border: 1px solid blue; width: 80px; height: 60px; margin: 0 auto; display: flex; align-items: center; justify-content: center;">             印 紙           </div>	
	(貼った印紙に押ししないでください。)	
収入印紙	円	
予納郵便切手	円	
予納収入印紙	円	

準口頭		関連事件番号 平成 年(家 )第	号
-----	--	------------------	---

<b>水戸</b> 家庭裁判所 支部 御中 平成 年 月 日	申立人 (又は法定代理人など) の記名押印	<b>甲野春子</b> 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。) 事件本人の戸籍謄本(全部事項証明書) 1 通 扶養義務者候補者の戸籍謄本(全部事項証明書) 1 通
------	--

<b>申立人</b>	本籍(国籍)	都道 府 県 市××町 丁目 番地
	住所	〒 - 電話 ( ) 茨城県 市××× 丁目 番号 ( ) 方)
	連絡先	〒 - 電話 ( ) (注:住所で確実に連絡できるときは記入しないでください。)( ) 方)
	フリガナ	コウノ ハルコ
	氏名	甲野春子 大正昭和 平成 ( ) 年 月 日 生 歳)
職業	会社員	
<b>事件本人</b>	本籍(国籍)	茨城 都道 府 県 市 丁目 番地
	住所	〒 - 電話 ( ) 茨城県 市××× 丁目 番号 マンション 号室 ( ) 方)
	連絡先	〒 - 電話 ( ) ( ) 方)
	フリガナ	コウノ イチロウ
	氏名	甲野一郎 大正昭和 平成 ( ) 年 月 日 生 歳)
職業	なし	

(注) 太枠の中だけ記入してください。  
 の部分は、申立人、法定代理人、成年被後見人となるべき者、不在者、共同相続人、被相続人等の区別を記入してください。

申 立 て の 趣 旨

申立人を事件本人の扶養義務者に指定するとの審判を求めます。

申 立 て の 理 由

- 1 申立人は、事件本人の亡母親の妹です。
- 2 事件本人は、躁うつ病のため入院して治療を受ける必要がありますが、入院の同意を与える保護者がいません。
- 3 申立人は、事件本人の保護者になりたいと考えています。
- 4 よって、申立ての趣旨どおりの審判を求めます。