

受付印	
収入印紙（申立費用）	円
収入印紙（登記費用）	円
予納郵便切手	円

後見人・保佐人・補助人 辞任・選任申立書

(収入印紙欄) 申立手数料として1600円分の収入印紙を貼ってください。

※ 貼った印紙に押印しないでください。
 ※ 登記手数料としての収入印紙(1400円)は貼らずにそのまま提出してください。

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

長崎家庭裁判所 <input type="checkbox"/> 令和 年 支部・出張所 御中 月 日	申立人の 記名押印	印
---	--------------	---

添付書類	成年後見人等候補者の戸籍謄本, 成年後見人等候補者の住民票又は戸籍附票 申立事情説明書, 後見人等候補者事情説明書, 誓約書, 財産目録等
------	--

申立人	住所	〒 - (方) 電話 () 携帯電話 () F A X ()	
	フリガナ 氏名		大正 年 月 日生 昭和 平成
成年被後見人	本籍	都道 府県	
	住民票上の住所	<input type="checkbox"/> 申立人と同じ 〒 - (方)	電話 ()
被保佐人 被補助人	施設・病院の 入所先	施設・病院名等 <input type="checkbox"/> 入所等していない 〒 -	電話 ()
	フリガナ 氏名		男・女 明治 大正 年 月 日生 昭和 平成
成年後見人	<input type="checkbox"/> 家庭裁判所の選任する第三者 <input type="checkbox"/> 次の者		
保佐人 補助人 候補者	住所	〒 - 電話 () 携帯電話 () F A X ()	
	フリガナ 氏名		昭和 年 月 日生 平成
本人との関係	1 配偶者 2 父母 3 子 () 4 兄弟姉妹甥姪 5 その他 ()		

(注) 太わくの中だけ記入してください。

申立ての趣旨	
1,2,3いずれかを○で囲んでください。	1 (1) 申立人が成年被後見人の成年後見人を辞任することを許可するとの審判を求める。 (2) 成年被後見人の成年後見人を選任するとの審判を求める。
	2 (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との審判を求める。 (2) 被保佐人の保佐人を選任するとの審判を求める。
	3 (1) 申立人が被補助人の補助人を辞任することを許可するとの審判を求める。 (2) 被補助人の補助人を選任するとの審判を求める。

申立ての理由	
<p>申立人は、</p> <p><input type="checkbox"/> 老齢</p> <p><input type="checkbox"/> 疾病</p> <p><input type="checkbox"/> 身体障害</p> <p><input type="checkbox"/> 遠隔地での職務従事</p> <p><input type="checkbox"/> その他 ()</p> <p>のため、職務を適正に行うことが困難となった。</p> <p>よって、申立ての趣旨のとおり審判を求める。</p>	<p>詳しい事情を以下に記入してください。</p> <p>-----</p> <p>-----</p> <p>-----</p> <p>-----</p> <p>-----</p> <p>-----</p> <p>-----</p> <p>-----</p>

費用上申	<p><input type="checkbox"/> 本件手続費用については、成年被後見人・被保佐人・被補助人の負担とすることを希望する。</p> <p>※ 費用上申については、成年後見申立ての手引 2 1 ページを参照してください。</p>
------	--