

| | | | |
|--------|------|-------------------|--|
| 受付印 | | 成年後見人等に対する報酬付与申立書 | |
| | | この欄に収入印紙800円分をはる。 | |
| 収入印紙 | 800円 | | |
| 予納郵便切手 | 円 | はった印紙に押印しないでください。 | |

| | | | |
|--------|-------|-------|---|
| 基本事件番号 | 平成・令和 | 年(家)第 | 号 |
|--------|-------|-------|---|

| | | | |
|----------|----|------------------------|---|
| 名古屋家庭裁判所 | 御中 | 申立人の 署名押印 又は記名押印 | ① |
| 令和 | 年 | 月 | 日 |

| | |
|------|------------------------------------|
| 添付書類 | 事務報告書(定期)・財産目録・本人予算収支表・財産に関する資料の写し |
|------|------------------------------------|

| | | | | | |
|-------------|------------------|--|--|--|--|
| 申 立 人 | 本人との関係 | <input type="checkbox"/> 成年後見人 <input type="checkbox"/> 保佐人 <input type="checkbox"/> 補助人 <input type="checkbox"/> 未成年後見人 <input type="checkbox"/> 成年後見監督人 <input type="checkbox"/> 任意後見監督人 <input type="checkbox"/> | | | |
| | 住所 または 事務所 | 〒 ー 電話番号 () | | | |
| 本 人 | フリガナ 氏名 | | | 職業 | |
| | 本籍 | | | | |
| | 住所 | | | | |
| | フリガナ 氏名 | | | 大正 昭和 年 月 日生 平成 | |

(注) 太枠の中だけ記入してください。

審判書謄本の郵送を希望される方は84円分の郵便切手を添付してください。

申 立 て の 趣 旨

申立人に対し、 $\left\{ \begin{array}{l} \square \text{就職時} \\ \square \text{平成 年 月 日} \\ \square \text{令和 年 月 日} \end{array} \right\}$ から $\left\{ \begin{array}{l} \square \text{本件申立日} \\ \square \text{令和 年 月 日} \\ \square \text{終了時} \end{array} \right\}$

までの間の申立人の報酬として、本人の財産の中から相当額を与えるとの審判を求める。

申 立 て の 実 情

1 申立人が行った事務の内容は、

- 既に報告したとおりである。
- 本日付事務報告書のとおりである。
- 別紙記載のとおりである。

※ 申立期間において、本人のために特に行った事項

- 訴訟，非訟，家事審判，調停（事件名 _____）
- 訴訟外の示談 遺産分割協議
- 保険金請求 不動産の任意売却
- その他（ _____ ）

2 その他参考となる事項

(注) 太枠の中だけ記入してください。