

受付印	
収入印紙	800円
予納郵便切手	円

■成年後見人 □保佐人 □補助人の選任申立書

この欄に収入印紙800円分をはる。

収入 印紙	収入 印紙
----------	----------

はった印紙に押印しないでください。

進口頭		基本事件番号 <span style="border: 1px solid blue; border-radius: 50%; padding: 2px;">平成</span> 令和〇〇 年 (家) 第 〇〇〇〇〇号
-----	--	--

名古屋家庭裁判所	御中	申立人の署名押印
令和〇〇年〇〇月〇〇日 (作成日)		甲 野 太 郎 <span style="color: red;">印</span>
		又は記名押印

添付資料	成年後見人等選任(追加・補充)事件 必要書類(チェックリスト)記載の資料を提出してください。
------	--

申立人	住所	〒 000-0000 〇〇県〇〇市〇〇町〇丁目〇番地〇	
	氏名	コウノ タロウ 甲 野 太 郎	大正 <span style="border: 1px solid blue; border-radius: 50%; padding: 2px;">昭和</span> 平成 〇〇年〇〇月〇〇日生
	職業	会 社 員	
成年被後見人等	本籍	〇〇県〇〇市〇〇町〇〇番〇〇号	
	住所	〒 ー 申立人の住所と同じ	
	氏名	コウノ イチロウ 甲 野 一 郎	大正 <span style="border: 1px solid blue; border-radius: 50%; padding: 2px;">昭和</span> 平成 〇〇年〇〇月〇〇日生

(注) 太枠の中だけ記入してください。

## 申 立 て の 趣 旨

成年被後見人の成年後見人  
 被保佐人の保佐人  
 被補助人の補助人
 } として、 {  申立人  
 下記の者 } を選任するとの  
 審判を求めます。

## 申 立 て の 実 情

- 1 申立人は、成年被後見人の長男です。

---

- 2 成年被後見人は、平成〇〇年〇〇月〇〇日、〇〇家庭裁判所において、後見  
 が開始され、成年後見人として父親である甲野夏男が選任されました。

---

- 3 **(後見人が死亡した場合)** 甲野夏男は、令和〇〇年〇〇月〇〇日死亡しました。

---

- 3 **(後見人が辞任許可を申し立てた場合)** 甲野夏男は、高齢及び病気のため、令和〇〇  
 年〇〇月〇〇日、〇〇家庭裁判所に成年後見人の辞任許可の申立てをしました。

---

- 4 後任の成年後見人には、下記の者が適任と考えます。

---

- 5 よって、申立ての趣旨とおりの審判を求めます。

---

後任（または追加）の後見人等について（該当する□にレ点をつけてください。）

申立人の選任を希望   
  下記の者の選任を希望   
  裁判所の選任する者を希望

後見人等 候補者	住所	〇〇県〇〇市〇〇町〇丁目〇番地〇    〇〇法律事務所 電話番号 000 (000) 0000	
	フリガナ 氏名	オツヤマ サブロウ 乙 山 三 郎	昭和・平成 〇〇年〇〇月〇〇日生
	本人と の関係	<input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> 親 <input type="checkbox"/> 子 <input type="checkbox"/> 兄弟姉妹 <input type="checkbox"/> その他の親族（続柄） <input checked="" type="checkbox"/> 弁護士 <input type="checkbox"/> 司法書士 <input type="checkbox"/> 法人 <input type="checkbox"/> その他（    ）	

(注) 太枠の中だけ記入してください。