

		<input type="checkbox"/> 保佐人（補助人）の同意を要する行為の定め <input type="checkbox"/> 保佐人（補助人）に対する代理権付与	<b>申立書</b>
		この欄に収入印紙をはる。 同意を要する行為の定め又は代理権付与のときは、800円分 同意を要する行為の定め＋代理権付与のときは、1,600円分	
収入印紙	円		
予納郵便切手	円		
予納収入印紙	円	(はった印紙に押印しないでください。)	

保佐等開始事件の表示	平成・令和 年(家)第	号	保佐・補助開始事件
------------	-------------	---	-----------

奈良家庭裁判所	申立人の	
支部・出張所 御中	署名押印	印
令和 年 月 日	又は記名押印	

添付書類	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
------	--

申立人	住所	〒 —		
	連絡先	(住所で連絡がとれるときは、記入しないでください。) 〒 —		
		電話番号	— —	携帯電話 — —
	(ふりがな)氏名			昭和・平成 年 月 日生
	職業			
被保佐人等との関係	※ 1 本人      2 配偶者      3 四親等内の親族 (      ) 4 その他 (      )			
*	本籍			
	住所	〒 —		
	住民票上の住所	(住所と異なる場合のみ、記入してください。) 〒 —		
	(ふりがな)氏名			大正・昭和・平成 年 月 日生

- (注) 1. 太い枠の中を記入してください。  
 2. ※印の部分は、あてはまるものの番号に○をつけてください。  
 3. \*には「本人」「被保佐人」「被補助人」のうちあてはまるものを記載してください。

