

| | | | |
|--------|---|----------------------|--|
| | | 成年後見人等辞任許可申立書 | |
| | | この欄に収入印紙800円をはる。 | |
| 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。) | |

| | | | | |
|------------|----|-------|---|--------------|
| 後見等開始事件の表示 | 平成 | 年(家)第 | 号 | 後見・保佐・補助開始事件 |
|------------|----|-------|---|--------------|

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

| | |
|------|---|
| 添付書類 | <input type="checkbox"/> 被後見人等の戸籍事項証明書、住民票(写) <input type="checkbox"/> 成年後見登記事項証明書 <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 | | | |
| 被後見人等との関係 | ※ 1 成年後見人 2 保佐人 3 補助人 4 成年後見監督人 5 保佐監督人 6 補助監督人 7 任意後見監督人 | | | |
| * | 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「被後見人」「被保佐人」「被補助人」「未成年者」「本人」のうちあてはまるものを記載してください。

| 申 立 て の 趣 旨 | | | | | | | | | | |
|---|---|--|----------------------------|--|--|--------------------------|--|--|--|--|
| <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%; border-right: 1px solid black;"> ア 成年後見人 イ 保佐人 ウ 補助人 エ 未成年後見人 </td> <td style="width: 50%;"> オ 成年後見監督人 カ 保佐監督人 キ 補助監督人 ク 未成年後見監督人 ケ 任意後見監督人 </td> </tr> </table> | ア 成年後見人 イ 保佐人 ウ 補助人 エ 未成年後見人 | オ 成年後見監督人 カ 保佐監督人 キ 補助監督人 ク 未成年後見監督人 ケ 任意後見監督人 | } の辞任許可を求める。 | | | | | | | |
| ア 成年後見人 イ 保佐人 ウ 補助人 エ 未成年後見人 | オ 成年後見監督人 カ 保佐監督人 キ 補助監督人 ク 未成年後見監督人 ケ 任意後見監督人 | | | | | | | | | |
| 申 立 て の 理 由 | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| 申 立 て の 動 機 | | | | | | | | | | |
| 1 遠隔地居住 5 その他 2 老齢 { 3 疾病 } 4 負担過重 | | | | | | | | | | |
| 辞 任 後 の 成 年 後 見 人 等 の 有 無 | { 1 下記の者がいます。 2 誰もいなくなります。 } | | | | | | | | | |
| | <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 10%; border-right: 1px solid black;">住 所</td> <td style="border-bottom: 1px solid black;">〒 -</td> </tr> </table> | 住 所 | 〒 - | | | | | | | |
| | 住 所 | 〒 - | | | | | | | | |
| | <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 10%; border-right: 1px solid black;">連 絡 先</td> <td colspan="2" style="border-bottom: 1px solid black;">(住所で連絡がとれるときは、記入しないでください。)</td> </tr> <tr> <td style="border-right: 1px solid black;"></td> <td style="border-bottom: 1px solid black;">〒 -</td> <td style="border-bottom: 1px solid black;"></td> </tr> <tr> <td style="border-right: 1px solid black;"></td> <td style="border-bottom: 1px solid black;">電話番号 - -</td> <td style="border-bottom: 1px solid black;">携帯電話 - -</td> </tr> </table> | 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 - - |
| | 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 | | | | | | | | | | |
| 被後見人等 との 関係 | | | | | | | | | | |

(注) 1. 太い枠の中を記入してください。
 2. { } 内はあてはまるものの番号または記号に○をつけてください。