

受付印

申立ての内容に応じてチェックを入れてください。

後見
 保佐 (同意権付与, 代理権付与)
 補助 (同意権付与, 代理権付与)

開始申立書

提出年月日

この欄には収入印紙(申立手数料)の額は、1件800円です。
 後見開始(または保佐開始、補助開始)・・・1件
 同意権付与(同意権拡張)・・・・・・・・・・1件
 代理権付与・・・・・・・・・・1件
 例えば、
 補助開始+同意権付与+代理権付与=3件(2400円)となります。

収入印紙	円
予納郵便切手	円
予納収入・登記印紙	円

新潟 家庭裁判所 御中

平成 ○○ 年 ○○ 月 ○○ 日

申立人の 署名押印 又は記名押印 甲 野 大 輔 ㊞

実際に住んでいて、裁判所から連絡がとれる所を記入してください。
 住民票上の住所と同じ場合は、「同上」とのみ記入してください。

申立人

住民票上の住所 〒○○○-○○○ 群馬県高崎市○○町○丁目○番○号 (方)

実際に住んでいる所 〒 同上 電話 ○○○(○○○)○○○ (方)

フリガナ 昭和 平成
 氏名 コウ ノ ダイ スケ 甲 野 大 輔 ○○年 ○○月 ○○日生

職業 会社員 平日昼間の連絡先(勤務先・携帯電話等)
 携帯電話 ○○○(○○○)○○○
 勤務先名 ○○○○運輸(株) 電話 ○○○(○○○)○○○
 (裁判所名で電話しても よい 困る)

本人との関係 本人 配偶者 親 子 兄弟姉妹 その他の親族(続柄)
 法定後見人等 任意後見人等 検察官 市町村長

本人

本籍 新潟 都 道 府 県 五泉市○○町○丁目○番

住民票上の住所 〒○○○-○○○ 新潟県五泉市○○町○丁目○番○○号 (方)

実際に住んでいる所 〒○○○-○○○ 新潟県○○市○丁目○番○○号 養護老人ホーム「○○○園」 (方)

フリガナ 明治 大正 昭和 平成
 氏名 コウ ノ タ ロウ 甲 野 太 郎 ○○年 ○○月 ○○日生

職業 無職

(注) 太わくの中だけ記入してください。

該当する部分の にレ点を加え、()に該当する事項を記入してください。

「本人」とは、成年後見人(または保佐人、補助人)を付する必要がある人のことです。本人が申し立てる場合は、この欄の記入は不要です。

申 立 て の 趣

本人について後見を開始するとの審判を求める。

本人について保佐を開始するとの審判を求める。
(必要とする場合に限り、以下の当てはまる にレ点チェックを入れてください)

本人が別紙同意行為目録記載の行為(日用品の購入その他日常生活に属する行為を除く)をするにも、その保佐人の同意を得なければならぬ。

本人について補助を開始するとの審判を求める。
(必ず、以下の当てはまる にレ点チェックを入れてください)

本人が別紙同意行為目録記載の行為(日用品の購入その他日常生活に属する行為を除く)をするには、その補助人の同意を得なければならぬ。

本人のために別紙代理行為目録記載の行為をするには、その代理人の同意を得なければならぬ。

最初に、ここのいずれかにチェックを入れてください。ただし、診断書の「判断能力判定についての意見」欄に記載された診断結果と同じ類型に該当する にチェックを入れてください。診断書の診断結果は、上から順に後見程度、保佐程度、補助程度となっていますのでよく確認してください。

保佐開始の場合、必要ならば、チェックを入れてください。同意行為目録または代理行為目録が必要となります。保佐開始の場合、民法13条1項所定の行為(同意行為目録参照)については、自動的に同意権が付与されます。その範囲を超える行為について同意権の付与を求める場合にのみチェックを入れてください。

補助開始の場合、いずれかにチェックを必ず入れてください。同意行為目録または代理行為目録が必要となります。

申 立 て の 実 情

(1) 本人の心身の状況及び生活の状況は、
「診断書」
本人の状況の説明書」
別紙 記載のとおり。

(2) この申立てをした動機・きっかけは、次のとおりです。

預貯金の解約、払戻し又は保険金の受取りのため
 遺産分割協議をするため(被相続人 _____ (平成 年 月 日死亡))
 建物の建築・リフォーム等のため
 不動産の処分(売却 賃貸 抵当権設定 _____)のため
 不動産以外の財産(株式・社債等)の処分等
 その他の財産管理(年金・医療費・介護費・税金・保険料等の支払いのため)
 施設入所又は福祉サービス契約のため
 その他(_____)

具体的な内容
 生活費を支出するため、預金を払い戻す必要がある。

(3) 本人の後見人等には、
申立人
下記候補者
適任者 を選任した。

いずれか当てはまる にチェックを入れてください。また、(2)について、項目欄のチェックのみでは内容が分かりづらい場合には、「具体的な内容」欄に補足的に記入してください。

この欄には、適当な後見人等の候補者がいる場合に記入してください。申立人が候補者の場合は、この欄の記入は不要です。

後見人等	住 所	〒000-0000 新潟県新潟市中央区〇〇町〇〇番地〇〇		電話 〇〇 (〇〇〇) 〇〇〇
候補者	フリガナ	コウノスエキチ	氏 名	昭和 平成 年 月 日生
	職 業	会社役員	本人との関係	父方従兄弟
	勤務先	新潟県新潟市中央区〇〇番町通り〇〇番地〇〇 (有) 末吉商事 電話 〇〇 (〇〇〇) 〇〇〇		