

【※ 収入印紙 800 円分を貼付し、切手 84 円分を同封して提出（郵送可）してください。】

□成年後見人 ・ □保佐人 ・ □補助人 に対する

## 報酬付与審判申立書

ここに収入印紙 800 円分を

貼付してください。

岡山家庭裁判所 支部 ・ 出張所 御中  
令和 年 月 日

成年後見人等 \_\_\_\_\_ 印

申立人（成年後見人等）

住 所 〒 -
電話番号 - -
氏 名

成年被後見人等（以下「本人」という。）

住 所 〒 -
氏 名

### 申立 て の 趣 旨

成年後見人等の報酬として、本人の財産の中から相当額を付与するとの審判を求めます。

### 申立 て の 実 情

- 1 申立人は、本人の成年後見人等として、後見等事務を行ってきました。
- 2 報酬付与の対象となる期間は、  
令和 年 月 日から令和 年 月末日までです。
- 3 上記 2 記載の期間中の後見等事務の内容は、併せて提出する後見等事務報告書に記載のとおりです。

- 1 本件について、本人の財産の中から、申立人の上記期間の報酬として申立人に金 万 円を付与する。
- 2 申立手続費用は、申立人の負担とする。

令和 年 月 日

岡山家庭裁判所

裁判官

受  
付  
印  
欄