

受付印		準口頭	
<h2>失踪宣告取消審判申立書</h2> <p>(この欄に収入印紙800円をはる。)</p>			
収入印紙	円		
予納郵便切手	円	(はった印紙に押印しないでください。)	
大阪家庭裁判所 御中		申立人の	印
令和 年 月 日		記名押印	
添付書類	申立人・失踪者の戸籍謄本1通、失踪者の写真4枚		
申立人	本籍	都道府県	市郡
	住所	〒 -	電話携帯 () - -
	連絡先	〒 -	電話携帯 () - -
	送達場所	<input type="checkbox"/> 上記住所のとおり <input type="checkbox"/>	
	ふりがな氏名	昭和・平成年 月 日生	
	職業		
	勤務先	電話 ()	
失踪者	本籍	都道府県	市郡
	住所	〒 -	電話携帯 () - -
	連絡先	〒 -	電話携帯 () - -
	ふりがな氏名	昭和・平成年 月 日生	
	職業		
	勤務先	電話 ()	
申 立 て の 趣 旨			
<input type="checkbox"/> 申立人 <input type="checkbox"/> 失踪者 対しなされた失踪宣告を取り消すとの審判を求めます。			

(注) 太枠の中だけ記入してください。□は該当するものにレ印を付してください。
 当事者の表示のうち、失踪者の欄は、本人申立の場合は空欄のままにしておいてください。

申 立 て の 実 情	
申立人と失踪者の関係	
<input type="checkbox"/> 本人、 <input type="checkbox"/> 親族（失踪者との続柄： <input type="text"/> ） <input type="checkbox"/> その他の利害関係人（利害関係の内容： <input type="text"/> ） <input type="checkbox"/> 申立人は、取り消すべき失踪宣告の申立人である。	
取り消すべき失踪宣告について	
1 失踪宣告の審判の表示（ <input type="checkbox"/> 失踪宣告申立事件のことは知らない。） 家庭裁判所 <input type="text"/> 支部 <input type="text"/> 平成・令和 <input type="text"/> 年（家）第 <input type="text"/> 号 審判日 平成・令和 <input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月 <input type="text"/> 日 2 失踪宣告の戸籍記載 死亡とみなされる日 平成・令和 <input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月 <input type="text"/> 日 失踪宣告の審判確定日 平成・令和 <input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月 <input type="text"/> 日 失踪届の日 平成・令和 <input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月 <input type="text"/> 日	
失踪宣告取消の理由	
※1 失踪者は生存している。 2 失踪者の死亡年月日が判明した。（死亡日：平成・令和 <input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月 <input type="text"/> 日）	
本申立てをする理由	
※1 失踪者と会い、本人であることが確認できた。 2 申立人が戸籍謄本を取り寄せたところ、失踪宣告により除籍されていることが判明した。 3 申立人が住民票を取り寄せようとしたところ、失踪宣告により除かれていることが判明した。 4 申立人が入院しようとしたところ、入院手続中に申立人が失踪宣告を受けていることが判明した。 5 親族と連絡をとったところ、申立人が失踪宣告を受けていることを知らされた。 6 その他（ <input type="text"/> ） ☆ 上記1から6の年月日：令和 <input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月 <input type="text"/> 日	
失踪者のこれまでの経緯（失踪者本人申立ての場合に記入）	
1 失踪宣告前に最後に親族と連絡をとった日 平成・令和 <input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月 <input type="text"/> 日 連絡をした親族の氏名（ <input type="text"/> ）（失踪者との続柄： <input type="text"/> ） そのころの住居所（ <input type="checkbox"/> 現住所と同じ、 <input type="checkbox"/> <input type="text"/> ） 2 死亡したとみなされたころの住居所 （ <input type="checkbox"/> 現住所と同じ、 <input type="checkbox"/> <input type="text"/> ） 3 失踪宣告を受けたころの住居所 （ <input type="checkbox"/> 現住所と同じ、 <input type="checkbox"/> <input type="text"/> ） 【以下、連絡をとらなかった事情やこれまでの生活歴等について具体的に記載して下さい。】 ----- ----- -----	

(注) 太枠の中だけ記入してください。※は該当する番号に○印を付し、□は該当するものにレ印を付してください。