|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 受付印 | | | |  | 成年後見人等解任申立書 |
|  |
|  |
|  |
|  |  |
| この欄に収入印紙８００円分を貼る。      　　（貼った印紙に押印しないでください。） |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| 収入印紙　　　　　　　円 | | |  |  |
| 予納郵便切手　　　　　円 | | |  |
| 準口頭 |  | 関連事件番号　平成・令和　　　　年（家　）第　　　　　 　　号 | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **大阪家庭裁判所**  **□堺支部　□岸和田支部　御中**  **令和　　年　　月　　日** | **申 立 人 の**  **署 名 押 印**  **又は記名押印** | **印** |

|  |  |
| --- | --- |
| 添付書類 | ア　申立人の戸籍謄本（申立人が本人の親族の場合）  イ　申立人と本人の関係がわかる戸籍謄本（アで申立人と本人の関係が記載されていない場合や既に当後見  　センターに提出された資料でも申立人と本人の関係が判明しない場合）  ウ　解任事由を疎明する資料 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申  立  人 | 本　籍 | 都　道  府　県 | |
| 住　所 | 〒　　　－  電話　　　（　　　　）　　　　　携帯　　　　　－　　　　　－ | |
| 連絡先 | 〒　　　－  電話　　　（　　　　）　　　　　携帯　　　　　－　　　　　－ | |
| フリガナ  氏　　名 | 〔　　　年　　月　　日生（　　　　）歳〕 | |
| 被後見人等  との関係 | ※　□１本人　□２親族（　　　　　　　　　　　　　　　　　）  □３監督人（□後見　□保佐　□補助）  □４任意後見監督人　□５その他（　　　　　　　　　　　） | |
| 被  後  見  人  等 | 本　籍 | 都　道  府　県 | |
| 住　所 | 〒　　　－  電話　　　（　　　　）　　　　　携帯　　　　　－　　　　　－ | |
| フリガナ  氏　名 | 〔職　業（ 　　　　　　　　　）〕 | |
| 〔　　　　年　　月　　日生（　　　　）歳〕 | |
| 解任すべき者 | 住所又は主たる  事務所の所在地 | | 〒　　　　－ |
| フリガナ  氏名又は法人名 | | 〔職　業（　　　　　　　　　　　　　　）〕 |
| （注）太わくの中だけ記入してください。※の部分は当てはまる箇所の□にチェックし，２，５を選んだ場合については（　）内に具体的に記入してください。  1 | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申　　立　　て　　の　　趣　　旨 | | |
| ※（□成年後見人　□保佐人　□補助人　□未成年後見人  □成年後見監督人　□保佐監督人　□補助監督人　□任意後見監督人  □未成年後見監督人）の解任を求める。 | | |
| 申　　立　　て　　の　　理　　由 | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
| ※申立ての動機 | | □　財産の使い込みをされた。  □　勝手に財産の処分をされた。  □　財産管理の詳細を明らかにしない。  □　家庭裁判所又は監督人の指示に従わない。  □　生活費を渡さない。  □　本人の意向や希望を聞いてくれない。  □　十分な世話をしてくれない。  □　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 解  任  後  の  候  補  者 | 有・無 | □下記の人がいる。□誰もいなくなる（以下の記載は不要）。 |
| 住所又は事務  所所在地 | 〒　　　　－    電話　　（　　　） 　　 　　携帯　　　　－　　　　　－ |
| フ　リ　ガ　ナ  氏名又は  法人名 | 〔　　　年　　　月　　　日生（　　　）歳〕 |
| 職業又は  事業内容 |  |

（注）　太わくの中だけ記入してください。※の部分は，当てはまる箇所の□をチェックし，その他等を選んだ場合には，具体的な事情を記載してください。

2