|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 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