

<p style="text-align: center;">受付印</p>	<input type="checkbox"/> 保佐人・ <input type="checkbox"/> 補助人 <input type="checkbox"/> の同意を得なければならない行為を定める審判 <input type="checkbox"/> に対する代理権の付与審判		申立書
	<p style="text-align: center;">(この欄に申立手数料として1件について800円分の収入印紙を貼ってください。)</p>		
	収入印紙 円 予納郵便切手 円 予納収入印紙 1,400 円	<p style="text-align: right;">(貼った印紙に押印しないでください。)</p> <p>(注意) 登記手数料としての収入印紙を納付する場合は、登記手数料としての収入印紙は貼らずにそのまま提出してください。</p>	

準口頭		関連事件番号	平成・令和	年(家)第	号
-----	--	--------	-------	-------	---

大阪家庭裁判所 <input type="checkbox"/> 堺支部 御中 <input type="checkbox"/> 岸和田支部 令和 年 月 日	申立人の 記名押印	印
--	--------------	---

添付書類	<input type="checkbox"/> 申立人の戸籍謄本 <input type="checkbox"/> (※1 同意を得なければならない行為の定め 2 代理権付与)の必要性を証する資料
------	--

申 立 人	住所	〒 - 電話 ( )
	連絡先	〒 - 携帯 ( ) <input type="checkbox"/> 上記住所に同じ
	ふりがな	
	氏名	
	被保佐人等との関係	※1 本人 2 配偶者 3 四親等内の親族 4 後見人 5 保佐人 6 補助人 7 後見監督人 8 保佐監督人 9 補助監督人 10 その他 ( )
被 保 佐 人	本籍	都道 府県
	住所	〒 - 電話 ( )
	ふりがな	<input type="checkbox"/> 大正 <input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 西暦
	氏名	年 月 日生 ( 歳)

(注) 太わくの中だけ記入してください。  
の部分にあてはまるものにチェックを※の部分にあてはまる番号を○で囲み、被保佐人等との関係欄の10を選んだ場合には ( ) 内に具体的に記入してください。

申 立 て の 趣 旨

※1 (  被保佐人  被補助人 ) が別紙同意行為目録記載の行為を行うにつき、  
(  保佐人  補助人 ) の同意を得なければならない旨の審判を求める。

2 別紙代理行為目録記載の行為について、(  保佐人  補助人 ) に  
代理権を付与する旨の審判を求める。

申 立 て の 理 由

(同意を得なければならない行為の定め又は代理権付与を必要とする理由を簡単に記入してください。)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

(  被保佐人  被補助人 ) の同意の有無

※ 1 ある。 2 ない。

(注) 太わくの中だけ記入してください。  の部分はあてはまるものにチェックを、  
※の部分は、あてはまる番号を○で囲んでください。