|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 受付印 | |  | 成年後見人等辞任許可（□及び選任）審判申立書 |
|  |
|  |
|  |
|  |  |
|  | この欄に収入印紙１６００円分（辞任許可のみは８００円分）を貼る。      予納収入印紙1400円分は貼らないで提出する。    　　　　　　　　　（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 |  |
| 予納収入印紙 1400円 |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 準口頭 |  | 基本事件番号　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 | 申立人の戸籍謄本，住民票（※後見人，保佐人，補助人の身分事項に変更があった場合）  成年被後見人等の戸籍謄本，住民票（※成年被後見人等の身分事項に変更があった場合）  後見人等候補者の住民票，候補者に関する照会書，候補者の陳述書（※裁判所に一任の場合は不要）  後見等事務報告書，財産目録，収支予定表 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申  立  人 | 本　　籍 | 都道  府県 | |
| 住　　所 | 〒 　 －  電話　　　（　　　　）　　　　　携帯　　　　　－　　　　　－ | |
| 連絡先（勤務先等） | 〒 　－  　　　　　　　　　　　　　　連絡先電話　　（　　　　）  勤務先名　　　　　　　　　（裁判所名で連絡しても　よい・差し支える） | |
| フリガナ  氏　　名 |  | 年　　月　　日生  （　　　歳） |
| 被後見人等  との関係 | ※　１　後見人　２　後見監督人　３　保佐人　４　保佐監督人  ５　補助人　６補助監督人　　７　任意後見監督人 | |
| 被  後  見  人  等 | 本　　籍 | 都道  府県 | |
| 住民票上の住所 | 〒 　－ | |
| 実際に住んでいる所 | 〒 　－  電話　　　（　　　　　） | |
| フリガナ  氏　　名 |  | 年　　月　　日生  （　　　歳） |
|  |  |

　（注）　太わくの中だけ記入してください。※の部分は当てはまる番号を○で囲んでください。

（ 1 / 2 ）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申　　立　　て　　の　　趣　　旨 | | | |
| ※　（　ア　後見人　イ　保佐人　ウ　補助人　エ　後見監督人　オ　保佐監督人  カ　補助監督人　キ　任意後見監督人　）の辞任許可を求める。  □及び　※　（　ア　後見人　イ　保佐人　ウ　補助人　　　　　）の選任を求める。 | | | |
| 申　　立　　て　　の　　理　　由 | | | |
| ※  １　遠隔地居住　２　老齢　３　疾病　４　負担過重　５　その他 | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
| 候補者について  ※選任の申立ても行う場合のみ記入してください。 | | ※　１　下記の者が相当である（詳細は，候補者照会書のとおり）  　　２　裁判所の選任する第三者を希望する。 | |
| 候  補  者 | 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 |  | |
| 被後見人等との関係 | 親族　　　１　親　２　子　３　兄弟姉妹　４　配偶者  　　　５　その他の親族（続柄　　　　　　　　　　）  親族以外　１　弁護士　２　司法書士　３　社会福祉士　４　法人  　　　　　５　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | |

（注）　太わくの中だけ記入してください。※の部分は，当てはまる番号を○で囲み，その他を選んだ場合には，具体的な事情を記載してください。選任の申立ても行う場合，□にチェックを入れてください。

（ 2 / 2 ）