

(書式4-1-1)

受付印	<input type="checkbox"/> 取消し 成年被後見人に宛てた郵便物等の回送嘱託の ■変更 申立書	
	(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。)	
収入印紙	800円	(貼った印紙に押印しないでください。)
予納郵便切手	円	

後見開始の事件番号	平成〇〇年(家)第〇〇〇〇〇号
-----------	-----------------

大阪家庭裁判所 <input type="checkbox"/> 堺支部 <input type="checkbox"/> 岸和田支部 御中 平成〇〇年〇〇月〇〇日	申立人 の記名押印	甲野太郎 (印)
--	--------------	-----------------

添付書類	(添付書類については、「成年被後見人に宛てた郵便物等の回送嘱託の取消し・変更申立てについて」を参照してください。また、審理のために必要な場合は、追加書類の提出をお願いすることがあります。) <input type="checkbox"/> 住民票 <input checked="" type="checkbox"/> 居所の裏付け資料 (入所契約書写し) <input type="checkbox"/> 成年後見監督人の同意書 <input type="checkbox"/>
------	---

申立人	住所(事務所)	〒〇〇〇-〇〇〇〇 電話〇〇(〇〇〇〇)〇〇〇〇 大阪市〇〇区〇〇町〇〇丁目〇〇番〇〇号 () 方
	フリガナ	コウノ タロウ 甲野太郎
	本人との関係	<input checked="" type="checkbox"/> 郵便物等の回送を受けている成年後見人 <input type="checkbox"/> 左記以外の成年後見人 <input type="checkbox"/> 成年被後見人 <input type="checkbox"/> 成年後見監督人 <input type="checkbox"/>
成年被後見人	本籍(国籍)	都道 大阪府 〇〇市〇〇町〇〇丁目〇〇番地
	住所	〒〇〇〇-〇〇〇〇 大阪府〇〇市〇〇町〇〇丁目〇〇番〇〇号
	居所	〒〇〇〇-〇〇〇〇 大阪府△△市△△町△△丁目△△番△△号
	フリガナ	オツノ イチロウ 乙野一郎
郵便物等の回送を受けている成年被後見人	住所(事務所)	(郵便物等の回送を受けている成年被後見人が申立人である場合は、以下の欄は記載不要) 〒 -
	フリガナ	
	氏名	

(注) 太枠の中だけ記入してください。