

受付印	
貼用収入印紙	円
予納郵便切手	円

未 成 年 後 見 人 辞 任 許 可 申 立 書

(この欄に未成年者1人について収入印紙800円分をはる。)

(はった印紙に押印しないでください。)

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

家庭裁判所 御 中 令和 年 月 日	申立人の 署名押印 または 記名押印	印
--------------------------	-----------------------------	---

添付書類	(同じ書類は1通で足りません。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"/>
------	--

申 立 人	本 籍				
	住 所	〒 - 電話 ()			
	フリガナ				
	氏 名	大正 昭和 平成 年 月 日生			
	職 業				
未 成 年 者	本 籍 (国籍)				
	住 所	〒 - 電話 ()			
	フリガナ				
	氏 名	平成・令和 年 (月 日生 歳)	職業又は 在 校 名		
	フリガナ				
	氏 名	平成・令和 年 (月 日生 歳)	職業又は 在 校 名		
フリガナ					
氏 名	平成・令和 年 (月 日生 歳)	職業又は 在 校 名			

(注) 太わくの中だけ記入してください。

申 立 て の 趣 旨

申立人が未成年者の未成年後見人を辞任することを許可する審判を求める。

申 立 て の 理 由

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

(注) 太わくの中だけ記入してください。
□にレ印を入れてください。