

受付印	<input type="checkbox"/> 成年後見人 <input type="checkbox"/> 保佐人 <input type="checkbox"/> 補助人 <input type="checkbox"/> 未成年後見人 <input type="checkbox"/> 監督人 (<input type="checkbox"/> 成年後見 <input type="checkbox"/> 保佐 <input type="checkbox"/> 補助 <input type="checkbox"/> 任意後見 <input type="checkbox"/> 未成年後見) に対する報酬付与申立書		
	この欄に収入印紙をはる。 1件について800円		
	(はった印紙に押印しないでください。)		
収入印紙 800円			
予納郵便切手 円			
基本事件番号 平成・令和 年 (家) 第 号			
佐賀家庭裁判所 <input type="checkbox"/> 支部・出張所 御中 令和 年 月 日		申立人の記名押印	印
添付書類	<input type="checkbox"/> 報酬付与申立事情説明書 <input type="checkbox"/> 後見等 (監督) 事務報告書 <input type="checkbox"/> 財産目録 <input type="checkbox"/> 預貯金通帳の写し等 <input type="checkbox"/> ※後見登記事項に変更がある場合は <input type="checkbox"/> 住民票写し <input type="checkbox"/> 戸籍謄本		
申立人	住所又は事務所	電話 ()	
	氏名		
本人	住所		
	氏名		
申立ての趣旨	申立人に対し、相当額の報酬を与えるとの審判を求める。		
申立ての理由	別添報酬付与申立事情説明書のとおり		

裁判所使用欄

1 申立人に対し { 就職の日
 平成・令和 年 月 日 } から { 終了の日
 平成・令和 年 月 日 } までの
報酬として、本人の財産の中から [] 万 000 円 (内税) を与える。

2 手続費用は、申立人の負担とする。

令和 年 月 日

佐賀家庭裁判所

支部・出張所

裁判官

告知		
受告知者	申立人	
告知方法	<input type="checkbox"/> 謄本送付	<input type="checkbox"/> 謄本交付
年月日	令和	・
	裁判所書記官	

報酬付与申立事情説明書	
財産管理期間	<input type="checkbox"/> 就職の日 <input type="checkbox"/> 平成・令和 年 月 日 から <input type="checkbox"/> 終了の日 <input type="checkbox"/> 平成・令和 年 月 日 までの <p style="text-align: center;">通算 年 月</p>
管理状況・経過	<input type="checkbox"/> 既に報告した後見等事務報告書のとおり <input type="checkbox"/> 添付の後見等事務報告書のとおり <input type="checkbox"/> 財産目録 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 添付)
特定・特別の事務	<input type="checkbox"/> 特にない <input type="checkbox"/> 後見人等は、本人のために下記の事務を行った。 <input type="checkbox"/> 監督人は、下記の事務について、 <input type="checkbox"/> 本人を代表した。・ <input type="checkbox"/> 同意した。 <p style="text-align: center;">記</p> <p>【特定の事務】</p> <input type="checkbox"/> 後見等開始時等の財産調査及び財産目録の調整 <input type="checkbox"/> 後見等終了時の引継等（予定を含む。） <input type="checkbox"/> 後見制度支援信託契約締結事務等 <p>【特別の事務】</p> <input type="checkbox"/> ① 訴訟・非訟・家事審判（応訴等を含む。） <input type="checkbox"/> 別紙のとおり <input type="checkbox"/> 本人が得た利益 _____ 円 <input type="checkbox"/> ② 調停，訴訟外の示談（応調停等を含む。） <input type="checkbox"/> 別紙のとおり <input type="checkbox"/> 本人が得た利益 _____ 円 <input type="checkbox"/> ③ 遺産分割協議 <input type="checkbox"/> 別紙協議書写のとおり <input type="checkbox"/> 本人が得た利益 _____ 円 <input type="checkbox"/> ④ 保険金請求 <input type="checkbox"/> 本人が得た利益 _____ 円 <input type="checkbox"/> ⑤ 不動産の任意売却 <input type="checkbox"/> 本人が得た利益 _____ 円 <input type="checkbox"/> ⑥ 被後見人等の法律行為の取消 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> ⑦ その他（例 親族間の紛争調整，推定相続人調査等） <input type="checkbox"/> 詳細は別紙のとおり <p>※①から⑦の行為を行った場合は資料を添付してください。</p>
連絡事項	<input type="checkbox"/> 成年後見制度利用支援事業の報酬助成利用予定 <p style="text-align: center;">【 市 町 電話 () 】</p> <input type="checkbox"/>

(注) 太枠の中だけ記入してください。
 該当する部分の□にレ点（チェック）を付してください。