

受付印	補助人の辞任許可の申立 補助人の選任の申立
収入印紙 1600円 予納郵便切手 円 予納収入印紙 1400円	この欄に収入印紙1600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。)

準口頭	関連事件番号 <input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和	年 (家) 第	号
-----	---	----------	---

静岡 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"/> 補助人候補者の住民票及び候補者事情説明書 (※裁判所に一任の場合は不要) <input type="checkbox"/> 後見等事務報告書 <input type="checkbox"/> 財産目録 ※後見登記事項に変更がある場合は <input type="checkbox"/> 住民票 <input type="checkbox"/> 戸籍抄本
------	--

申立人	住所	〒 - 電話 () () 方)
	連絡先	〒 - 電話 () () 方)
	フリガナ氏名	大正昭和平成 年 月 日生
	職業	
	被補助人との関係	
被補助人	本籍	
	住所	〒 - 電話 () () 方)
	連絡先	〒 - 電話 () () 方)
	フリガナ氏名	大正昭和平成 年 月 日生
	職業	

(太わくの中だけ記入してください。)

R5.09 版

申 立 て の 趣 旨

次の審判を求めます。

1. 申立人が被補助人の補助人を辞任することを許可する。
2. 被補助人の補助人を選任する。

申 立 て の 理 由

1. 申立人は被補助人の補助人に選任され、これまでその職務を行ってきました。

2. このたび次の理由により、補助人の職を辞任したいと考えています。

- 遠隔地のため
- 健康を害したため
- その他（裁判所と協議した結果）

補 助 人 候 補 者 <input type="checkbox"/> 裁判所に 一任する	住 所	〒 電話 ()	
		(方)	
	フリガナ 氏 名		昭和 年 月 日生 平成
	職 業		被補助人との 関係
	勤務先	電話 ()	

(注) 太わくの中だけ記入してください。