

受付印		保佐人の選任の申立
収入印紙 800円		この欄に収入印紙800円分を貼る。  (貼った印紙に押印しないでください。)
予納郵便切手	円	

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"/> 保佐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) ※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	
	被保佐人との関係	
被 保 佐 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	

(注) 太わくの中だけ記入してください。

申 立 て の 趣 旨

被保佐人の保佐人を選任するとの審判を求めます。

申 立 て の 理 由


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

(注) 太わくの中だけ記入してください。