

受付印	補助人の選任の申立
収入印紙 800円 予納郵便切手 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。)

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) ※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	

(注) 太わくの中だけ記入してください。

申 立 て の 趣 旨

被補助人の補助人を選任するとの審判を求めます。

申 立 て の 理 由

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	昭和 年 月 日生	
	氏 名	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。