

受付印	成年後見人の選任の申立
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"/> 後見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 年 月 日生 平成
	職業 成年被後見人との関係	
成年被後見人	本籍	
	住所	〒 — 電話 () () 方
	連絡先	〒 — 電話 () () 方
	フリガナ氏名	大正昭和 年 月 日生 平成
	職業	

(注) 太わくの中だけ記入してください。

