　申立後は，家庭裁判所の許可を得なければ申立てを取り下げることはできません。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 受付印 | |  | **任意後見監督人選任申立書** |
|  | |
|  | （この欄に収入印紙８００円分をはる。）  　　　　　　　　　　　　　　　 （はった印紙に押印しないでください。） |
| 収入印紙（申立費用） 　　円 |  |
| 収入印紙（登記費用） 　　円 |
| 予納郵便切手 円 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 準口頭 |  | 関連事件番号 平成・令和　　　　年（家　　　）第 　　 号 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 東 京 家 庭 裁 判 所 御 中  　□立川支部  　　　　　年　　　　月　　　　日 | 申　立　人　の    記名押印 | 印 |

|  |  |
| --- | --- |
| 添付書類 | （審理のために必要な場合は，追加書類の提出をお願いすることがあります。）  □ 本人の戸籍個人事項証明書（戸籍抄本）　　□ 任意後見契約公正証書の写し  □ 本人の後見登記事項証明書　　　　　　　　□ 本人が登記されていないことの証明書  □ 本人の診断書（東京家庭裁判所が定める様式のもの）  □ 本人の財産に関する資料　　　　　　　　　□ |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申  立  人 | 住　　　所 | 〒 　 －　 電話 （ 　）  （　　　　　　　　　方） | |
| フリガナ  氏　　　名 |  | 大正  昭和 　 年 月　　　日 生  平成 |
| 本　人　と  の　関　係 | ※  　　１　本人　　２　配偶者　　３　四親等内の親族（ ）  ４ 任意後見受任者　　５　その他（ 　　　　　　　 　 ） | |
| 本  人 | 本　　　籍 | 都　道  府　県 | |
| 住　　　所 | 〒 　 －　 電話 （ 　）  （　　　　　　　　方） | |
| フリガナ  氏　　　名 |  | 明治  大正 　 年 月　　　日 生  昭和  平成 |

（注）　太わくの中だけ記入してください。　※の部分は，当てはまる番号を○で囲み，３又は５を選んだ場合には，（　　）

　　内に具体的に記入してください。

任後監督(1/2)

|  |
| --- |
| 申　　　　立　　　　て　　　　の　　　　趣　　　　旨 |
| 任　意　後　見　監　督　人　の　選　任　を　求　め　る　。 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申　　　　立　　　　て　　　　の 理　　　由 | | | | | | | | |
| （申立ての理由，本人の生活状況などを具体的に記入してください。） | | | | | | | | |
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
| 任意後見  契 　　 約 | 公正証書を作成した  公証人の所属 | | | 法 務 局 | | 証書番号 | | 平成・令和　　年　第 号 |
| 証書作成年月日 | | 平成・令和　　年　　月　　日 | | 登記番号 | | 第　　　　　　　　― 　号 | |
| 任意後見  受　任　者 | 住　　　所 | 〒　　　　　－ 電話 （ 　）  （　　　　　　　　　方） | | | | | | |
| フリガナ  氏　　　名 |  | | | | | | 大正  昭和 　 年 月　　　日 生  平成 |
| 本　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。

任後監督(2/2)