

【記載例】

受付印	<input checked="" type="checkbox"/> 取消し 申立書 <input type="checkbox"/> 変更
	(この欄に申立手数料として1件について800円分の収入印紙を貼ってください。)
収入印紙 800円	(貼った印紙に押印しないでください。)
予納郵便切手 円	

後見開始の事件番号	<input type="checkbox"/> 平成 ○○ 年(家)第 ○○○○ 号 <input checked="" type="checkbox"/> 令和
-----------	---

東京家庭裁判所 御中 <input type="checkbox"/> 立川支部 令和 ○○ 年 ○○ 月 ○○ 日	申立人 の記名押印	後 見 一 郎 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。) <input checked="" type="checkbox"/> 住民票(開始以降に住所の変更があった場合のみ) <input type="checkbox"/> 必要性に関する報告書 <input type="checkbox"/> 財産管理後見人の同意書 <input type="checkbox"/> 成年後見監督人の同意書 <input type="checkbox"/>
------	---

申立人	住所(事務所)	〒○○○-○○○ 電話 ○○○(○○)○○○ ○○県○○市○○町○丁目○番○号 (方)
	フリガナ	コウ ケン イチ ロウ 後 見 一 郎
	本人との関係	<input checked="" type="checkbox"/> 郵便物等の回送を受けている成年後見人 <input type="checkbox"/> 左記以外の成年後見人 <input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 成年後見監督人 <input type="checkbox"/>
成年被後見人	本籍(国籍)	○○ 都 道 ○○市○○町○○番地○ 府 (県)
	住所	〒○○○-○○○ ○○県○○市○○町○○番地
	居所	〒○○○-○○○ ○○県○○市○○町○丁目○番○号 ○○病院
	フリガナ	コウ ケン タ ロウ 後 見 太 郎
郵便物等の回送を受けている成年後見人	住所(事務所)	(郵便物等の回送を受けている成年後見人が申立人の場合は、以下の欄は記載不要) 〒 —
	フリガナ	
	氏名	

(注) 太枠の中だけ記入してください。

