

受付印	
収入印紙	1600円
予納郵便切手	4210円
予納収入印紙	1400円

成年後見人の辞任許可の申立  
成年後見人の選任の申立

この欄に収入印紙1600円分を貼る。  
  
予納収入印紙1400円分は貼らないで提出する。  
  
(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
-----	--------	--	-------	---

東京 令和 年 月 日	家庭裁判所 <input type="checkbox"/> 立川支部 御中	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) <input type="checkbox"/> 後見等事務報告書 <input type="checkbox"/> 財産目録 ※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	
	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	大正昭和平成 年 月 日生
	職業	

(注) 太わくの中だけ記入してください。

R1.10 版

申 立 て の 趣 旨

次の審判を求めます。

1. 申立人が成年被後見人の成年後見人を辞任することを許可する。
2. 成年被後見人の成年後見人を選任する。

申 立 て の 理 由

1. 申立人は成年被後見人の成年後見人に選任され、これまでその職務を行ってきました。

2. このたび次の理由により、成年後見人の職を辞任したいと考えています。

- 遠隔地のため
- 健康を害したため
- その他（裁判所と協議した結果）

成年後見人 候補者	住所	〒 _____ 電話 ( _____ )  ( _____ 方)					
	フリガナ 氏名		昭和 平成	年	月	日生	
	職業		成年被 後見人 との関 係				
	勤務先			電話 ( _____ )			
<input type="checkbox"/> 裁判所に 一任する							

(注) 太わくの中だけ記入してください。