

受付印	保佐人の辞任許可の申立 保佐人の選任の申立
収入印紙 1600円 予納郵便切手 4210円 予納収入印紙 1400円	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 家庭裁判所 <input type="checkbox"/> 立川支部 御中 令和 年 月 日	申立人の記名押印	印
--	----------	---

添付書類	<input type="checkbox"/> 保佐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			
	被保佐人との関係			
被保佐人	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. 申立人が被保佐人の保佐人を辞任することを許可する。
2. 被保佐人の保佐人を選任する。

申 立 て の 理 由

1. 申立人は被保佐人の保佐人に選任され、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、保佐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）

保 佐 人 候 補 者 <input type="checkbox"/> 裁判所に 一任する	住 所	〒 電話 ()	
	氏 名	(方)	
	職 業	昭和 平成	年 月 日生
	勤務先	被保佐 人との 関係	電話 ()

(注) 太わくの中だけ記入してください。

R1.10 版