

| | |
|---------------------------|--|
| 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 3270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 |
|-----|--------|--|-------|---|

| | | |
|----------------------------------|----------|---|
| 東京 家庭裁判所 □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"/> 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。

申 立 て の 趣 旨

成年被後見人の成年後見人を選任するとの審判を求めます。

申 立 て の 理 由

Large empty area with horizontal dashed lines for writing reasons.

| | | | |
|---|----------------|-----------------|-----------|
| 成年後見人候補者 <input type="checkbox"/> 裁判所に一任する | 住所 | 〒 () () () 方 | |
| | フリガナ氏名 | 昭和 年 月 日生 | 成年被後見人の関係 |
| | 職業 | | |
| 勤務先 | 電話 () () () | | |

(注) 太わくの中だけ記入してください。