

受付印	
収入印紙	1600円
予納郵便切手	円

未成年後見人の辞任許可の申立
未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。

(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	家庭裁判所 □立川支部 御中 年 月 日	申立人の記名押印	印
----------	----------------------------	----------	---

添付書類	申立人の戸籍謄本, 住民票 (※未成年後見人の身分事項に変更があった場合) 未成年者の戸籍謄本, 住民票 (※未成年者の身分事項に変更があった場合) 未成年後見人候補者の戸籍謄本, 住民票, 候補者事情説明書 (※裁判所に一任の場合は不要) 後見事務報告書, 財産目録
------	---

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			
	未成年者との関係			
未 成 年 者	本 籍			
	住 所	〒 —	電話 ()	() 方)
	連絡先	〒 —	電話 ()	() 方)
	フリガナ氏名	平成令和 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			
次の審判を求めます。 1. 申立人が未成年者の未成年後見人を辞任することを許可する。 2. 未成年者の未成年後見人を選任する。			
申 立 て の 理 由			
1. 申立人は未成年者の未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、未成年後見人の職を辞任したいと考えています。			
<input type="checkbox"/> 遠隔地のため			
<input type="checkbox"/> 健康を害したため			
<input type="checkbox"/> その他（裁判所と協議した結果）			
未成年後見人	住 所	〒 _____ 電話 (_____) _____ (_____) 方)	
候補者	フリガナ 氏 名	_____	昭和 _____ 年 _____ 月 _____ 日生 平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日生
<input type="checkbox"/> 裁判所に一任する	職 業	_____	未成年者との関係 _____
勤務先		電話 (_____) _____	

(注) 太わくの中だけ記入してください。