

受付印		保 護 命 令 取 消 申 立 書		
		東京地方裁判所 御 中 令和 年 月 日		
		申立人の 署名・押印 (記名押印も可)	申 立 人 □	
収入印紙 500円 予納郵券 円				
この欄に 収入印紙 500円分 をはる	申 立 人 (保 護 命 令 相 手 方)	住 所	(送達場所) 〒           —  電話番号           (        )	
		氏 名	_____  _____年 月 日生	
	被 申 立 人 (保 護 命 令 申 立 人)	住 所	〒           —  電話番号           (        )	
		氏 名	_____  _____年 月 日生	
	申 立 て の 趣 旨			
	東京地方裁判所令和 年(配子)第 号配偶者暴力等に関する保護命令 申立事件について、同裁判所が令和 年 月 日にした保護命令のうち、以 下の「取消しを求める保護命令の表示等」第1項記載部分のとおり、取消しを求め る。			

取消しを求める保護命令の表示等

1 接近禁止命令等の取消しを求める子及び取消しを求める部分

(1) 子 \_\_\_\_\_ (平成・令和 年 月 日生)

接近禁止命令部分  電話等禁止命令部分

(2) 子 \_\_\_\_\_ (平成・令和 年 月 日生)

接近禁止命令部分  電話等禁止命令部分

(3) 子 \_\_\_\_\_ (平成・令和 年 月 日生)

接近禁止命令部分  電話等禁止命令部分

(4) 子 \_\_\_\_\_ (平成・令和 年 月 日生)

接近禁止命令部分  電話等禁止命令部分

2 申立ての趣旨記載の保護命令のうち、保護命令申立人への接近禁止命令が効力を生じた日は、令和 年 月 日です。この日から起算して、6か月が経過しました。

3 申立ての趣旨記載の保護命令のうち、子への接近禁止命令、子への電話等禁止命令が効力を生じた日は、令和 年 月 日です。この日から起算して、3か月が経過しました。

申立ての理由

申立ての理由は、以下のとおりです。