

受付印	
収入印紙	円
予納郵便切手	円
予納収入印紙	1400円

<input type="checkbox"/> 成年後見人の辞任許可の申立 <input type="checkbox"/> 成年後見人の選任の申立
--

この欄に一件につき収入印紙800円分を貼る。

予納収入印紙400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	年(家)第	号
-----	--------	-------	---

家庭裁判所 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 (※後見人の身分事項に変更があった場合) 成年被後見人の戸籍謄本, 住民票 (※成年被後見人の身分事項に変更があった場合) 後見人候補者の, 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 ()
	連絡先	〒 - 電話 () 方)
	フリガナ氏名	大正昭和 年 月 日生 平成
	職業	
	成年被後見人との関係	
成年被後見人	本籍	
	住民票上の住所	〒 - 電話 ()
	実際に住んでいる所	※ 病院や施設の場合は所在地と名称を記載してください。(〒 -) 電話 () () 方)
	フリガナ氏名	明治大正昭和 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。

- 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。
- 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 <input type="checkbox"/> 裁判所に 一任する	住所	〒 _____ 電話 (_____) (_____ 方)	
	フリガナ	昭和 _____ 年 _____ 月 _____ 日生	成年被後見人との関係
	氏名		
	職業	勤務先	電話 (_____)

(注) 太わくの中だけ記入してください。