|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 受付印 | |  | 成年後見人等辞任許可（□及び選任）審判申立書 |
|  |
|  |
|  |
|  |  |
|  | この欄に収入印紙１６００円分（辞任許可のみは８００円分）を貼って  ください。    　　　　　　　　　　　　（貼った印紙に押印しないでください。）  予納収入印紙１４００円分は貼らずに提出してください。  　　（未成年後見の場合は不要です。） |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| 収入印紙　　　　　　円 |  |  |
| 予納郵便切手　 　　円 |  |
| 予納収入印紙 1400円 |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 準口頭 |  | 基本事件番号　平成・令和　　　　年（家　）第 号 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 家庭裁判所  　　　　　支部・出張所 御中  令和　　年　　月　　日 | 申立人の署名押印又は記名押印 | 印 |

|  |  |
| --- | --- |
| 添付書類 | □申立人の戸籍謄本・住民票（※申立人の住所や本籍に変更があった場合のみ）  □被後見人等の戸籍謄本・住民票（※被後見人等の住所や本籍に変更があった場合のみ）  □後見人等候補者の住民票  □後見人等候補者事情説明書又は未成年後見人候補者事情説明書（※裁判所に一任の場合は不要）  □被後見人等の承諾書　　　　　　　　 （注）その他の書類の追加提出を求められることがあります。 |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申    立  人 | | 住　　所 | 〒 　 －  電話　　　（　　　　）　　　　　携帯　　　　　－　　　　　－ | | | |
| 連絡先　　　(勤務先等) | 〒 　－  　　　　　　　　　　　　　　連絡先電話　　（　　　　）  勤務先名　　　　　　　　　（裁判所名で連絡しても　よい・差し支える） | | | |
| フリガナ  氏　　名 |  | | | 昭和・平成・令和  年　　月　　日生  （　　　歳） |
| 被後見人等  との関係 | ※　１　後見人等　　　　２　監督人 | | | |
| 被  後  見  人  等 | | 本　　籍 | 都道  府県 | | | |
| 住民票上の住所 | 〒 　－ | | | |
| 実際に住んでいる所 | 〒 　－  電話　　　（　　　　　） | | | |
| フリガナ  氏　　名 |  | | | 大正・昭和・平成・令和    年　　　月　　　日生  （　　　歳） |
| （注）　太わくの中だけ記入してください。※の部分は当てはまる番号を○で囲んでください。  選任の申立ても行う場合、表題欄の□にチェックを入れてください。 | | | | | | | | |
| 申　　立　　て　　の　　趣　　旨 | | | | | | | | |
| ※  １　成年後見人　　　２　保　佐　人　　３　補　助　人　　４　未成年後見人  ５　成年後見監督人　６　保佐監督人　　７　補助監督人　　８　未成年後見監督人  ９　任意後見監督人  の辞任許可を求める。 | | | | | | | | |
| **□**　及び  ※　　１　成年後見人　　　 ２　保　佐　人　 ３　補　助　人　　 ４　未成年後見人  　　　５　その他（　　　　　　　　）  の選任を求める。 | | | | | | | | |
| 申　　立　　て　　の　　理　　由 | | | | | | | | |
| ※  １　遠隔地居住　２　老齢　３　疾病　４　負担過重　５　その他 | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| 候補者について  ※選任の申立ても行う場合のみ記入してください。 | | | | | ※　１　以下の者が相当である。  　　２　裁判所の選任する第三者を希望する。  （候補者の詳細は、後見人等（又は未成年後見人）候補者事情説明書のとおり） | | | |
| 候  補  者 | | 住所又は事務所所在地 | | | 〒　　　　－  電話　　　（　　　　　）　　　　　携帯　　　　－　　　　　－ | | | |
| フリガナ  氏名又は法人名 | | |  | 昭和・平成・令和  　　 年　　　　月 　 日生  　　　　　　　　　（　　　歳） | | |
| 職業　　　　又は事業内容 | | |  | | | |
| 被後見人等と  の関係 | | | ※　親族　　　１　親　２　子　３　兄弟姉妹　４　配偶者  　　　　　５　その他の親族（続柄　　　　　　　　　　）  親族以外　１　弁護士　２　司法書士　３　社会福祉士　４　法人  　　　　　　　５　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | |

（注）　太わくの中だけ記入してください。※の部分は、当てはまる番号を○で囲み、必要に応じて具体的な事情を記載してください。

選任の申立ても行う場合、申立ての趣旨欄の□にチェックを入れてください。