|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  受付印 |  | 成年後見人等選任審判申立書 |
|  |
|  |
|  |
|  |  |
|  |  この欄に収入印紙８００円分を貼ってください。 　 　  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| 収 入 印 紙　　　　　　円 |  |  |  |
| 予納郵便切手　 　　　 円 |  |  | （貼った印紙に押印しないでください。） |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  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（※申立人が被後見人等の親族の場合。既に提出済みの場合は不要）□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）□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）（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　本人　　２　親族　　３　成年後見人等　　４　監督人５　その他（　　　　　　　　　　　　　　） |
| 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○で囲み、その他を選んだ場合には（　）内に具体的に記入してください。 |
| 　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　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　の選任を求める。 |
| 申　　立　　て　　の　　理　　由 |
| ※　１　成年後見人等の（ア　死亡　　イ　所在不明　　ウ　辞任　　エ　解任）２　成年後見人等が２人以上必要である。３　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  |
| 候補者について | ※　１　申立人が相当である。２　以下の者が相当である。３　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等を○で囲み、その他を選んだ場合には（　）内に具体的に記入してください。