受付印	
収入印紙	円
予納郵便切手	円
予納収入印紙	円

家事審判申立書 事件名(扶養義務の設定)

(この欄に申立手数料として1件について800円分の収入印紙を貼ってください。)

印紙

(貼った印紙に押印しないでください。)

(注意) 登記手数料としての収入印紙を納付する場合は、登記手数料としての収入印紙は貼らずにそのまま提出してください。

準口頭	関連事件番号	平成	年(家)	第	号
-----	--------	----	------	---	---

○ ○ 家庭裁判所 御中 平成 ○ 年 ○ 月 ○ 日	申立人 (又は法定代理人など) の記名押印	甲 野 春 子	印
-----------------------------------	-----------------------------	---------	---

添付書類	
------	--

申立人	本籍(国籍)	(戸籍の添付が必要とされていない申立ての場合は、記入する必要はありません。)
	住所	〒 ○○ - ○○○○ 電話 ○○○ (○○○) ○○○○ ○○県○○市○○町○丁目○番地
	連絡先	〒 - 電話 () (注:住所で確実に連絡ができるときは記入しないでください。)
	フリガナ氏名	コウノハルコ 大正昭和平成 ○年○月○日生 (○○歳) 甲野春子
	職業	会社員
扶養権利者となるべき者	本籍(国籍)	(戸籍の添付が必要とされていない申立ての場合は、記入する必要はありません。)
	住所	〒 ○○ - ○○○○ 電話 ○○○ (○○○) ○○○○ ○○県○○市○○町○丁目○番○号○○荘○号室
	連絡先	〒 - 電話 ()
	フリガナ氏名	コウノイチロウ 大正昭和平成 ○年○月○日生 (○○歳) 甲野一郎
	職業	無職

(注) 太枠の中だけ記入してください。
 ※の部分、申立人、法定代理人、成年被後見人となるべき者、不在者、共同相続人、被相続人等の区別を記入してください。
 別表第一 (1 / 2)

申 立 て の 趣 旨

申立人を甲野一郎の扶養義務者に指定するとの審判を求めます。

申 立 て の 理 由

- 1 申立人は、甲野一郎の亡母親の妹です。
- 2 甲野一郎は、医療観察の手續にかかっていますが、保護者もおらず、また、直系血族も兄弟姉妹もいません。
- 3 申立人は、甲野一郎の保護者になりたいと考えております。
- 4 よって、申立ての趣旨どおりの審判を求めます。