

受付印	
貼用収入印紙	円
予納郵便切手	円
予納収入印紙	円

保 佐 開 始 申 立 書

(注意) 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。
 この欄に**申立手数料**としての収入印紙を貼ってください(貼った印紙に押印しないでください)。

申立手数料 { 保佐開始のみの場合800円分
 保佐開始+同意権拡張(☆)の場合1,600円分
 保佐開始+代理権付与の場合1,600円分
 保佐開始+同意権拡張(☆)+代理権付与の場合2,400円分

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

家庭裁判所 御中	申立人の 記名押印	印
平成	年	月
		日

添付書類	(同じ書類は1通で足りません。審理のために必要な場合は、追加書類の提出をお願いすることがあります。)
	<input type="checkbox"/> 本人の戸籍謄本(全部事項証明書) <input type="checkbox"/> 本人の住民票又は戸籍附票 <input type="checkbox"/> 本人の登記されていないことの証明書 <input type="checkbox"/> 本人の診断書(家庭裁判所が定める様式のもの) <input type="checkbox"/> 本人の財産に関する資料 <input type="checkbox"/> 保佐人候補者の住民票又は戸籍附票 <input type="checkbox"/> (同意権拡張又は代理権付与を求める場合)同意権、代理権を要する行為に関する資料(契約書写し等) <input type="checkbox"/>

申 立 人	住 所	〒 - 電話 () () 方
	フリガナ氏名	大正 昭和 平成 年 月 日生 () 歳
	職 業	
	本人との関係	※ 1 本人 2 配偶者 3 四親等内の親族 () 4 (未成年・成年)後見人 5 (未成年・成年)後見監督人 6 補助人・補助監督人 7 任意後見受任者・任意後見人・任意後見監督人 8 市区町村長 9 その他 ()
本 人	本 籍 (国籍)	都 道 府 県
	住 所	〒 - 電話 () () 方
	フリガナ氏名	明治 大正 昭和 平成 年 月 日生 () 歳
	職 業	

(注) 太枠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、3又は9を選んだ場合には、()内に具体的に記入してください。 ☆民法第13条第1項に規定されている行為については、申立ての必要はありません。

申 立 て の 趣 旨
本人について保佐を開始するとの審判を求める。
(必要とする場合に限り、当てはまる番号を○で囲んでください。)
1 本人が以下の行為（日用品の購入その他日常生活に関する行為を除く。）をするにも、その保佐人の同意を得なければならないとの審判を求める。(☆)
2 本人のために以下の行為について保佐人に代理権を付与するとの審判を求める。
(行為の内容を記入してください。書き切れない場合は別紙を利用してください。)

申 立 て の 理 由
(申立ての動機、本人の生活状況など具体的に記入してください。書き切れない場合は別紙を利用してください。)

保佐人候補者	<div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;"> いずれかを○で囲んでください。 </div>	住所	〒	電話 ()	() 方)		
		フリガナ氏名	大正 昭和 平成	年	月	日生 () 歳)	
		職 業	本人との関係				
		勤務先	電話 ()				
(適当な人がいる場合に記載してください。)	1. 申立人と同じ(右欄の記載は不要) 2. 申立人以外(右欄に記載)						

(注) 太枠の中だけ記入してください。 ☆民法第13条第1項に規定されている行為については、申立ての必要はありません。
保佐 (2/2)