|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  受付印 |  | □成年後見人　　　　　　 □成年後見人 □保　佐　人　 の辞任許可・ □保　佐　人 選任申立書□補　助　人 　　　　　　 □補　助　人  |
|  |
|  |
|  |
|  |  |
|  |  この欄には，辞任許可のみ又は選任のみを求める場合は800円分，両方求める場合は1600円分の収入印紙を貼る。 　　　　　　　  予納収入印紙1400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。） |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| 収入印紙 　 円 |  |  |
| 予納郵便切手 円 |  |
| 予納収入印紙 円 |  |

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

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

|  |  |
| --- | --- |
| 添付書類 | 提出する申立人の住民票は，本籍の記載のあるものを提出してください。なお，申立人と本人の住民票及び戸籍謄本は，以前の内容と変更がない場合は，添付する必要ありません。* 申立人の戸籍謄本及び住民票　各　　通　／　□　本人の戸籍謄本及び住民票　各　　通
* 候補者の戸籍謄本，住民票及び身分証明書　各　　通　／　□その他（　　　　　　　　）
 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 　申立人 |  住　　所 | 〒　　　　－　　　　 電話　　（　　　　） （　　　　　　方） |
|  連 絡 先 | 〒 　　－ 　　　 電話　　（　　　　） （　　　　　　方） |
|  フリガナ 氏　　名 | 　　 | □大正□昭和 　 年　　月　　日生□平成　　　　　　　（　　歳） |
|  職　　業 |  |
| 事件本人との関係（選任申立てにつき） | * 本人の親族　□　利害関係人　□　その他（具体的に　　　　　　）
 |
| 本人 |  本　　籍 |  |
|  住　　所 | 〒 　－ 電話　　（　　　　） （　　　　　　方） |
|  フリガナ 氏　　名 | 　　 | □大正□昭和　　　年　　月　　日生□平成　　　　　　　（　　歳） |

（注1）太わくの中だけ記入してください。

（注2）チェックボックス（□）は，該当するものだけを塗りつぶしてください。

（ 1 / 2 ）

|  |
| --- |
| 申　　立　　て　　の　　趣　　旨 |
|  　　　　　　　 □成年被後見人（本人氏名　　　　　 　）　　 　□成年後見人□　申立人が， □被 保 佐 人（本人氏名　　　　　　　　）　 の　 □保　佐　人　 □被 補 助 人（本人氏名　　　　　　　　）　　　 　□補　助　人を辞任することを許可する審判を求める。　　 □成年被後見人　 　 □成年後見人　　　　　　　□（候補者氏名　　　　　　　）□　 □被 保 佐 人　　の　 □保　佐　人　　として，　□被 補 助 人　　　　 □補　助　人　　　　　　　□家庭裁判所が選定した者を選任するとの審判を求める。 |
| 申　　立　　て　　の　　理　　由 |
|  　　　　　　　 □成年被後見人　　　　　　　　　　　　　　 　 □成年後見人１　申立人は， □被 保 佐 人　　（本人氏名　　　　　　　　） の　 □保　佐　人　 □被 補 助 人　　　　　　　　　　　　　 　　 　 □補　助　人として，審判確定日である平成　　年　　月　　日以降，その職務を行ってきた。 |
| ２　申立人は，次の理由により，その職を辞任したい。　　 　□年齢又は健康上の理由 □仕事又は異動等の理由 (具体的に　　　　　　　　　　　　　　　　　　　)□その他，一身上の都合 |
| ３　候補者としては，□下記の候補者が適任と考える。（適任と考える理由　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）　　　□適任と思われる者が見つからないので，その選定は，家庭裁判所に一任する。 |
| ４　よって，この各申立てに及ぶ。 |
| 候補者 | 本　籍 |  |
| 住　所 | 〒 　－ 電話　　（　　　　） 　　　 （　　　　　　方） |
| ﾌﾘｶﾞﾅ氏　名 | 　 | □昭和　　□平成　　年　　月　　日生 |
| 勤務先 | 〒 　－ 電話　　（　　　　） |

（注1）太わくの中だけ記入してください。

（注2）チェックボックス（□）は，該当するものだけを塗りつぶしてください。

（ 2 / 2 ）