

申 立 て の 趣 旨													
<input type="checkbox"/>	申立人が、 { <input type="checkbox"/> 成年被後見人 (本人氏名) } の { <input type="checkbox"/> 成年後見人 } { <input type="checkbox"/> 被 保 佐 人 (本人氏名) } { <input type="checkbox"/> 保 佐 人 } { <input type="checkbox"/> 被 補 助 人 (本人氏名) } { <input type="checkbox"/> 補 助 人 } を辞任することを許可する審判を求める。												
<input type="checkbox"/>	{ <input type="checkbox"/> 成年被後見人 } の { <input type="checkbox"/> 成年後見人 } として、 { <input type="checkbox"/> (候補者氏名) } { <input type="checkbox"/> 被 保 佐 人 } { <input type="checkbox"/> 保 佐 人 } { <input type="checkbox"/> 被 補 助 人 } { <input type="checkbox"/> 補 助 人 } { <input type="checkbox"/> 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													
1	申立人は、 { <input type="checkbox"/> 成年被後見人 } (本人氏名) の { <input type="checkbox"/> 成年後見人 } { <input type="checkbox"/> 被 保 佐 人 } { <input type="checkbox"/> 保 佐 人 } { <input type="checkbox"/> 被 補 助 人 } { <input type="checkbox"/> 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。 { <input type="checkbox"/> 年齢又は健康上の理由 } (具体的に) { <input type="checkbox"/> 仕事又は異動等の理由 } { <input type="checkbox"/> その他、一身上の都合 }												
3	候補者としては、 <input type="checkbox"/> 下記の候補者が適任と考える。 (適任と考える理由) <input type="checkbox"/> 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	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 15%; padding: 5px;">本 籍</td> <td style="padding: 5px;">〒 —</td> <td style="padding: 5px;">電話 ()</td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;">住 所</td> <td style="padding: 5px;">〒 —</td> <td style="padding: 5px;">(方)</td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;">刀がナ 氏 名</td> <td style="padding: 5px;"></td> <td style="padding: 5px;"> <input type="checkbox"/>昭和 年 月 日生 <input type="checkbox"/>平成 年 月 日生 </td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;">勤務先</td> <td style="padding: 5px;">〒 —</td> <td style="padding: 5px;">電話 ()</td> </tr> </table>	本 籍	〒 —	電話 ()	住 所	〒 —	(方)	刀がナ 氏 名		<input type="checkbox"/> 昭和 年 月 日生 <input type="checkbox"/> 平成 年 月 日生	勤務先	〒 —	電話 ()
本 籍	〒 —	電話 ()											
住 所	〒 —	(方)											
刀がナ 氏 名		<input type="checkbox"/> 昭和 年 月 日生 <input type="checkbox"/> 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。