

(記載例)

受付印	<input checked="" type="checkbox"/> 成年後見人 <input type="checkbox"/> 保佐人 <input type="checkbox"/> 補助人	の辞任許可	<input type="checkbox"/> 成年後見人 <input type="checkbox"/> 保佐人 <input type="checkbox"/> 補助人	選任申立書
成年後見人等辞任・選任申立ては、収入印紙1600円分、登記手数料としての収入印紙1400円分、郵便切手は500円4枚、100円5枚、84円6枚、20円10枚、2円10枚、1円10枚。				
(貼った印紙に押ししないでください。)				
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	<input type="checkbox"/> 平成 年 <input type="checkbox"/> 令和 年 (家)第	号
-----	--------	--	---

宮崎家庭裁判所 御中 <input checked="" type="checkbox"/> 延岡 支部 <input type="checkbox"/> 出張所 令和 ○年 ○月 ○日	申立人の署名押印 又は記名押印	甲野 夏男 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。 <input type="checkbox"/> 申立人の戸籍謄本及び住民票 各 通 / <input type="checkbox"/> 本人の戸籍謄本及び住民票 各 通 <input type="checkbox"/> 候補者の戸籍謄本、住民票及び身分証明書 各 通 / <input type="checkbox"/> その他 ()
------	--

申立人	住所	〒○○○-○○○ 電話○○○○ (○○) ○○○○ 宮崎県延岡市○○町○○丁目○番○号ハイツ桜山23号室 (方)
	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。) (方)
	フリガナ氏名	コウ ノ ナツ オ 甲 野 夏 男 <input type="checkbox"/> 大正 <input checked="" type="checkbox"/> 昭和 ○年 ○月 ○日生 <input type="checkbox"/> 平成 (○○歳)
	職業	会 社 員
	事件本人との関係 (選任申立てにつき)	<input type="checkbox"/> 本人の親族 <input type="checkbox"/> 利害関係人 <input type="checkbox"/> その他 (具体的に)
本人	本籍	
	住所	〒○○○-○○○ 電話○○○○ (○○) ○○○○ 宮崎県延岡市○○町○○丁目○○番○号 (方)
	フリガナ氏名	コウ ノ タ ロウ 甲 野 太 郎 <input type="checkbox"/> 大正 <input checked="" type="checkbox"/> 昭和 ○年 ○月 ○日生 <input type="checkbox"/> 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。

申 立 て の 趣 旨

申立人が、 $\left\{ \begin{array}{l} \input checked="" type="checkbox">\text{成年被後見人 (本人氏名 甲野 太郎)} \\ \input type="checkbox">\text{被 保 佐 人 (本人氏名)} \\ \input type="checkbox">\text{被 補 助 人 (本人氏名)} \end{array} \right\}$ の $\left\{ \begin{array}{l} \input checked="" type="checkbox">\text{成年後見人} \\ \input type="checkbox">\text{保 佐 人} \\ \input type="checkbox">\text{補 助 人} \end{array} \right\}$
 を辞任することを許可する審判を求める。

$\left\{ \begin{array}{l} \input type="checkbox">\text{成年被後見人} \\ \input type="checkbox">\text{被 保 佐 人} \\ \input type="checkbox">\text{被 補 助 人} \end{array} \right\}$ の $\left\{ \begin{array}{l} \input type="checkbox">\text{成年後見人} \\ \input type="checkbox">\text{保 佐 人} \\ \input type="checkbox">\text{補 助 人} \end{array} \right\}$ として、 $\left\{ \begin{array}{l} \input type="checkbox">\text{(候補者氏名)} \\ \input type="checkbox">\text{家庭裁判所が選定した者} \end{array} \right\}$
 を選任するとの審判を求める。

申 立 て の 理 由

1 申立人は、 $\left\{ \begin{array}{l} \input checked="" type="checkbox">\text{成年被後見人} \\ \input type="checkbox">\text{被 保 佐 人} \\ \input type="checkbox">\text{被 補 助 人} \end{array} \right\}$ (本人氏名 甲野 太郎) の $\left\{ \begin{array}{l} \input checked="" type="checkbox">\text{成年後見人} \\ \input type="checkbox">\text{保 佐 人} \\ \input type="checkbox">\text{補 助 人} \end{array} \right\}$
 として、審判確定日である平成〇〇年〇〇月〇〇日以降、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。

$\left. \begin{array}{l} \input checked="" type="checkbox">\text{年齢又は健康上の理由} \\ \input type="checkbox">\text{仕事又は異動等の理由} \\ \input type="checkbox">\text{その他、一身上の都合} \end{array} \right\}$ (具体的に 現在〇〇歳と高齢になり、またリウマチを患
 い車イスを使用しており、成年後見人として職務を適正
 に行うことが困難となったため)

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)
	フリガナ 氏 名	<input type="checkbox"/> 昭和 <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。