

受付印	
収入印紙	円
予納郵便切手	円
予納収入印紙	円

代理権 付与 取消 申立書(記載例)

代理権付与等申立ては、収入印紙800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3枚、100円5枚、84円5枚、20円3枚、10円5枚、5円1枚、2円5枚、1円5枚。

(貼った印紙に押印しないでください。)

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 <input checked="" type="checkbox"/> 延岡支部 <input type="checkbox"/> 御中 令和〇〇年〇〇月〇〇日 出張所	申立人の署名押印 又は記名押印	甲 野 秋 男 印
--	--------------------	-----------

添付書類	※後見登記事項に変更がある場合は <input type="checkbox"/> 住民票の写し, <input type="checkbox"/> 戸籍謄本
------	---

申 立 人	住 所	〒〇〇〇-〇〇〇〇 電話〇〇〇〇 (〇〇) 〇〇〇〇 宮崎県延岡市〇〇町〇〇丁目〇番〇号 (方)
	連 絡 先	〒 - 電話 () (方)
	フリガナ 氏 名	ヨウ ノ アキ オ 甲 野 秋 男 <input type="checkbox"/> 大正 <input checked="" type="checkbox"/> 昭和 〇〇年〇〇月〇〇日生 <input type="checkbox"/> 平成 (〇〇歳)
	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 <input checked="" type="checkbox"/> 保佐人 <input type="checkbox"/> 補助人 <input type="checkbox"/> その他 ()
本 人	本 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。) 宮崎県延岡市〇〇町〇〇丁目〇〇番地
	住 所	〒 - 電話 () 申立人の住所と同じ (方)
	フリガナ 氏 名	ヨウ ノ タ ロウ 甲 野 太 郎 <input type="checkbox"/> 大正 <input checked="" type="checkbox"/> 昭和 〇〇年〇〇月〇〇日生 <input type="checkbox"/> 平成 (〇〇歳)

(注1) 太わくの中だけ記入してください。
(注2) 該当する部分の□にチェック又は必要な事項を記載してください。

申 立 て の 趣 旨

- 【付与】 被保佐人 被補助人 のために、別紙代理行為目録記載の行為につき、保佐人に代理権を付与する旨の審判を求める。
- 【取消】 被保佐人 被補助人 のために、別紙代理行為目録記載の行為につき、保佐人に代理権を付与する旨の審判の取り消しを求める。

申 立 て の 理 由

- 1 平成〇〇年〇〇月〇〇日、被保佐人について、宮崎家庭裁判所延岡支部により申立人を保佐人として、保佐開始の審判がなされました。
- 2 被相続人甲野良子は平成〇〇年〇〇月〇〇日に死亡し、被保佐人は、その相続を承認しました。
- 3 被保佐人は、長期間病院入院のため、被相続人甲野良子の遺産分割の協議に加わることが困難です。
- 4 申立人は、被保佐人のために代理権の付与を受けて、遺産分割の協議を成立させることにしたいです。
- 5 よって、この申立てをします。

(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)