

SAMPLE

受付印	
収入印紙	円
予納郵便切手	円
予納登記印紙	円

<b>後見 開始申立書</b>	
(収入印紙欄) 開始申立のみは、800円(補助開始のみの申立はできません。) 保佐開始申立+代理権付与 のときは1600円分 補助開始申立+同意権付与+代理権付与 のときは2400円分 ※はった印紙に押印しないでください。	
準口頭	関連事件番号平成 年(家)第 号

東京家庭裁判所 御中 平成26年1月25日	申立人の 署名押印 又は記名押印 東京 一郎
-----------------------------	---------------------------------

添付書類	申立人・本人・成年後見人等候補者の戸籍謄本, 成年後見人等候補者の住民票, 本人の住民票 本人の登記されていないことの証明書, 診断書
------	--

申立人	本籍	東京都中央区●●番		
	住所	〒104-●●●●	電話 ●●-●●●●-●●●●	携帯電話 ●●●-●●●●-●●●●
		東京都中央区●●丁目●●番●●号	FAX ●●-●●●●-●●●●	
	フリガナ 氏名	トウキョウ イチロウ	昭和40年1月12日生	
	職業	会社員		
本人との関係	1 配偶者 2 父母 ③ 子(長男) 4 兄弟姉妹甥姪 5 本人 6 市区町村長 7 その他( )			
本人	本籍	<input type="checkbox"/> 申立人と同じ 東京都中央区●●番		
	住民票の住所	<input type="checkbox"/> 申立人と同じ 〒104-●●●●	電話	
		東京都中央区●●丁目●●番●●号		
	施設・病院の 入所先	施設・病院名等 <input type="checkbox"/> 入所等していない	松戸シルバーホーム	
	〒●●●●-●●●●	電話●●●-●●●●-●●●●		
	千葉県●●丁目●●番●●号			
フリガナ 氏名	トウキョウ ハナコ	女	昭和6年6月1日生	
東京 花子				
■申立人と 成年後見人等 候補者	住所	〒	電話 携帯電話 FAX	
	フリガナ 氏名		生	
	職業			
	本人との 関係	1 配偶者 2 父母 3 子( ) 4 兄弟姉妹甥姪 5 その他( )		

(注) 太わくの中だけ記入してください。  
※ 申立人と成年後見人等候補者が同一の場合は、□にチェックをしてください。その場合は、成年後見人等候補者欄の記載は省略して構いません。  
後見 (1/2)

申 立 て の 趣 旨	
<p>●1,2,3,いずれかを○で囲んでください。</p> <p>→</p> <p>●保佐申立ての場合には必要とする場合に限り、当てはまる番号(1),(2)も○で囲んでください。</p> <p>→</p> <p>●補助申立ての場合には必ず当てはまる番号(1),(2)を○で囲んでください。</p>	<p>① 本人について<b>後見</b>を開始するとの審判を求める。</p>
	<p>2 本人について<b>保佐</b>を開始するとの審判を求める。</p> <p>(1) 本人のために<b>別紙代理行為目録</b>記載の行為について保佐人に<b>代理権を付与するとの審判</b>を求める。</p> <p>(2) 本人は、民法第13条1項に規定されている行為の他に、下記の行為(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<b>同意を得なければならないとの審判</b>を求める。</p> <p style="text-align: center;">記</p> <hr style="width: 30%; margin: auto;"/>
	<p>3 本人について<b>補助</b>を開始するとの審判を求める。</p> <p>(1) 本人のために<b>別紙代理行為目録</b>記載の行為について補助人に<b>代理権を付与するとの審判</b>を求める。</p> <p>(2) 本人が<b>別紙同意行為目録</b>記載の行為(日用品の購入その他日常生活に関する行為を除く。)をするには、その補助人の<b>同意を得なければならないとの審判</b>を求める。</p>

申 立 て の 実 情	
<p>本人は、 <input checked="" type="checkbox"/> 認知症 <input type="checkbox"/> 知的障害 <input type="checkbox"/> 統合失調症 <input type="checkbox"/> その他 ( ) により判断能力が低下しているため、</p> <p><input type="checkbox"/> 施設入所      <input checked="" type="checkbox"/> 遺産分割      <input checked="" type="checkbox"/> 保険金受領    <input type="checkbox"/> 訴訟・調停</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> 不動産処分    <input type="checkbox"/> 相続放棄      <input checked="" type="checkbox"/> 財産管理</p> <p><input type="checkbox"/> その他 ( ) の必要が生じた。</p> <p>※ 詳しい実情は、申立事情説明書に記入してください。</p>	
<p>(特記事項)</p>	

費用 上 申	<p><input checked="" type="checkbox"/> 本件手続費用については、本人の負担とすることを希望します。</p> <p>※ 手続費用については、申立ての手引5ページの説明を参照してください。</p>
--------------	---