

受付印	
収入印紙	円
予納郵便切手	円
予納登記印紙	円

## 後見・保佐・補助 開始申立書

(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	支部	申立人の	印
平成 年 月 日	御中	署名押印	
		又は記名押印	

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	都道府県	
	住所	〒 ー ( 方)	電話 ( ) 携帯電話 ( ) FAX ( )
	フリガナ		
	氏名	大正 年 月 日生 昭和 平成	
	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 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 都道府県	
	住民票の住所	<input type="checkbox"/> 申立人と同じ 〒 ー ( 方) 電話 ( )	
	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 〒 ー	電話 ( )
	フリガナ		
氏名	男・女	明治 大正 年 月 日生 昭和 平成	
成年後見人等候補者 <input type="checkbox"/> 申立人と同じ※	住所	〒 ー 電話 ( ) 携帯電話 ( ) FAX ( )	
	フリガナ		
	氏名	昭和 年 月 日生 平成	
	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。

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: 50%; 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 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 type="checkbox"/> 遺産分割      <input type="checkbox"/> 保険金受領      <input type="checkbox"/> 訴訟・調停</p> <p><input type="checkbox"/> 不動産処分      <input type="checkbox"/> 相続放棄      <input 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> <hr/> <hr/> <hr/>	

費用上申	<p><input 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>
------	--