

受付印	
貼用収入印紙	円
予納郵便切手	円
予納収入印紙	円

任意後見監督人選任申立書

(この欄に収入印紙800円分を貼る。)

【注意】登記用収入印紙は貼らずにそのまま提出する。

収入印紙

収入印紙

(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	平成	年(家)	第	号
-----	--------	----	------	---	---

大阪家庭裁判所	御中	申立人の 署名押印 又は記名押印	山田花子 印
平成 30 年 1 月 1 日			

申 立 人	住所	〒000-XXXX 大阪府〇〇市××△丁目〇番×号	
	フリガナ	スズキ イチロウ	電話 〇〇〇(×××)△△△△ 携帯電話 〇〇〇(△△△)××××
	氏名	鈴木 一郎	大正昭和平成 41年4月24日生 (男・女)
	職業	会社員	
本人との 関係	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 配偶者 <input checked="" type="checkbox"/> 四親等以内の親族 (子) <input type="checkbox"/> 任意後見受任者 <input type="checkbox"/> その他 ()		
本 人	本籍	大阪 都府道県 〇〇市 △△ ××番地	
	住民票上の住所	〒000-XXXX 大阪府〇〇市××△丁目〇番×号	
	実際に住んでいる所	〒000-XXXX ※病院や施設の場合は所在地と名称を記載してください。 大阪府〇〇市△△町×番地 病院・施設名 (特別養護老人ホーム▲▲)	
	フリガナ	スズキ ハナコ	電話 〇〇〇(△△△)××××
	氏名	鈴木 花子	明治大正昭和平成 6年10月27日生 (男・女)
職業	無職		

※ 太枠の中を記入してください。(該当する部分の□に✓を加え、()内に該当する事項を記入してください。)

申立の趣旨

任意後見監督人の選任を求める。

申立の実情

(申立ての理由、本人の生活状況などを具体的に記入してください。)

本人は、長年にわたって自己の所有するアパートの管理を行っており、平成〇年〇月〇日に長男和歌山海夫との間で、任意後見契約を締結した。その後、認知症の症状が進み、アパートの家賃の徴収や賃貸借契約等を一人で行うことができなくなったので、本件を申し立てた。

任意後見契約	公正証書を作成した 公証人の所属	〇〇地方	法務局	証書番号	平成〇〇年 第〇〇〇号
	証書作成年月日	平成〇〇年〇〇月〇〇日		登記番号	第〇〇〇〇-〇〇〇〇〇〇〇号
任意後見受任者	住所	〒×××-〇〇〇〇 大阪府××市△△1丁目1番1号			
	フリガナ	スズキ	イチロウ	大正昭和平成	
	氏名	鈴木	一郎	41年4月24日生	
	職業	会社員			
本人との関係	親族 <input type="checkbox"/> 親 <input checked="" type="checkbox"/> 子 <input type="checkbox"/> 兄弟姉妹 <input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> その他親族(続柄) 親族外 <input type="checkbox"/> 弁護士 <input type="checkbox"/> 法人 <input type="checkbox"/> 司法書士 <input type="checkbox"/> 社会福祉士 <input type="checkbox"/> その他()				

※ 太枠の中を記入してください。(該当する部分の□に✓を加え、()内に該当する事項を記入してください。)