

受付印	家事審判申立書 事件名(成年後見人に対する報酬付)						
<table border="1"> <tr> <td>収入印紙</td> <td>円</td> </tr> <tr> <td>予納郵便切手</td> <td>円</td> </tr> <tr> <td>予納収入印紙</td> <td>円</td> </tr> </table>	収入印紙	円	予納郵便切手	円	予納収入印紙	円	<p>(この欄に申立手数料として1件について800円分の収入印紙を貼ってください。)</p> <div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 100px; margin: 0 auto; text-align: center; line-height: 100px;">印紙</div> <p>(貼った印紙に押印しないでください。)</p> <p>(注意)登記手数料としての収入印紙を納付する場合は、登記手数料としての収入印紙は貼らずにそのまま提出してください。</p>
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 平成 年(家)第 号
-----	---------------------

家庭裁判所 御中	申立人 (又は法定代理人など) の記名押印	甲 野 夏 男 印
平成 年 月 日		

添付書類	必要な添付書類を提出していただく場合があります。
------	--------------------------

申立人	本籍(国籍)	(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。) 都 道 府 県
	住所	〒 - 電話 () 県 市 町 番 号 ハイッ桜山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 大正 年 月 日生 甲 野 夏 男 昭和 平成 (歳)
	職業	会 社 員
成年被後見人	本籍(国籍)	(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。) 都 道 府 県
	住所	〒 - 電話 () 県 ×市 ×町 丁目 番 号 () 方)
	連絡先	〒 - 電話 () () 方)
	フリガナ氏名	コウノ タロウ 大正 年 月 日生 甲 野 太 郎 昭和 平成 (歳)
	職業	無 職

(注) 太枠の中だけ記入してください。
の部分には、申立人、法定代理人、成年被後見人となるべき者、不在者、共同相続人、被相続人等の区別を記入してください。
別表第一(1/ 2)

【成年被後見人生存中の場合】

申 立 て の 趣 旨
申立人に対し、平成 年 月 日から平成 年 月 日までの間の成年後見人の報酬として
成年被後見人の財産の中から相当額を与えるとの審判を求める。

申 立 て の 理 由
1 申立人は、平成 年 月 日、 家庭裁判所において、成年被後見人の成年後見人に選任
されました。
2 申立人は、平成 年 月 日から平成 年 月 日までの間、既に報告したとおり成年後見
人として職務を行ってきました。
3 よって、この間の職務に対する報酬として相当額を付与されたく、この申立てをします。

【成年被後見人死亡の場合】

申 立 て の 趣 旨
申立人に対し、成年後見人の報酬として相当額を付与するとの審判を求める。

申 立 て の 理 由
1 申立人は、平成 年 月 日、 家庭裁判所において、成年被後見人の成年後見人に選任
されました。
2 成年被後見人は平成 年 月 日死亡しました。
3 申立人が行った事務の内容は、既に報告したとおりです。
4 よって、申立人に相当額の報酬を付与されたく、この申立てをします。