

受付印	
収入印紙	円
予納郵便切手	円
予納登記印紙	4000円

( <input type="checkbox"/> 後見 <input type="checkbox"/> 保佐 <input type="checkbox"/> 補助 ) 開始 申立書	
(この欄に収入印紙を貼る。)	
後見又は保佐開始のとき	800円分
保佐又は補助開始+同意権のとき	1600円分
保佐又は補助開始+代理権のとき	1600円分
保佐又は補助開始+同意権+代理権のとき	2400円分

神戸家庭裁判所  御中	申立人の 署名押印  又は記名押印
平成 年 月 日	

申 立 人	本籍	都道 府県
	住所	〒 - 電話 ( ) 携帯 ( )
	ふりがな 氏名	年 月 日生
	職業	勤務先電話 ( ) 勤務先名 (※ 裁判所名で電話してもよい・差し支える)
	本人との 関係	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> 親 <input type="checkbox"/> 子 <input type="checkbox"/> 兄弟姉妹 <input type="checkbox"/> その他の親族(続柄) <input type="checkbox"/> 法定後見人等 <input type="checkbox"/> 任意後見人等 <input type="checkbox"/> 検察官 <input type="checkbox"/> 市町村長
	本 人	本籍
住民票上 の住所		〒 -
実際に 住んで いる所		〒 - ※病院や施設の場合は所在地と名称を記載してください。 電話 ( ) 携帯 ( )
ふりがな 氏名		年 月 日生
職業		

※ 太枠の中を記入してください。

該当する部分の□にレ(チェック)を加え、( )に該当する事項を記入してください。



