受付印	
収入印紙	円
予納郵便切手	円
予納登記印紙	4000円

（□ 後見 □ 保佐 □ 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 平成　年　月　日	申立人の 署名押印 又は記名押印	・

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	□ 本人 □ 配偶者 □ 親 □ 子 □ 兄弟姉妹 □ その他の親族（続柄 □ 法定後見人等 □ 任意後見人等 □ 検察官 □ 市町村長
本人	本籍	都道 府県
	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。

申　立　て　の　趣　旨
本人について（☐ 後見 ☐ 保佐 ☐ 補助）を開始するとの審判を求める。

申　立　て　の　実　情	
申立ての動機 （あてはまるものすべてにチェックしてください）	☐ 財産の管理 ☐ 預貯金の払出し，解約 ☐ 保険金の受領 ☐ 遺産分割 ☐ 交通事故の示談など ☐ 不動産処分（☐ 売却 ☐ 賃貸 ☐ 抵当権の設定 ☐ ☐ 施設（病院）入所（入院）の契約締結 ☐ 裁判所の手続（☐ 相続放棄 ☐ 訴訟 ☐ 調停 ☐ 自己破産 ☐ ☐ 訪問販売等の契約の取消し ☐ その他（

（具体的な事情を記載してください。）

候補者について	☐ 申立人の選任を希望（下記候補者欄は記載不要） ☐ 下記候補者欄記載の者の選任を希望 ☐ 裁判所の選任する第三者を希望（下記候補者欄は記載不要）

候補者		
	住　所	〒　　－ 電話　　（　　）　　携帯　　（　　）
	ふりがな 氏　名	年　月　日生
	本人との関係	☐ 本人 ☐ 配偶者 ☐ 親 ☐ 子 ☐ 兄弟姉妹 ☐ その他の親族（続柄 ☐ 弁護士 ☐ 法人 ☐ 司法書士 ☐ その他（

※ このページは，後見開始の申立ての場合は不要です。
保佐開始の申立ての場合は必要なときだけ記載してください。
補助開始の申立ての場合は必ず記載してください。

（□ 代理権 □ 同意権）付与申立書

申立ての趣旨		
次の（□ 代理権 □ 同意権）を付与するとの審判を求める。		
代理権 ※付与される代理権は必要最小限のものに限られます ※付与の前提として，本人の同意が必要です	□ 別紙代理行為目録記載のとおり	
	□ 下記のとおり	
同意権 ※付与される同意権は必要最小限のものに限られます ※補助開始の場合付与の前提として，本人の同意が必要です	保佐の場合※民法13条1項以外	
	補助の場合	□ 別紙同意行為目録（補助用）記載のとおり
本人の同意欄	※ この欄は，①「保佐開始」と同時に「代理権付与」の申立てもする場合と， ②「補助開始」の申立てをする場合に， 必ず本人に記載してもらってください。（ただし，本人が申立人の場合は不要。）	
	私は，この申立てをすることに同意します。 平成　　年　　月　　日 本人（署名）　氏名　　㊞	