様式第１号（第２条関係）

町長による法定後見・補佐・補助開始申立ての申出書

年　　月　　日

八頭町長　　　　　様

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申　出　者 | 住　所（法人にあっては、主たる事務所の所在地） | 氏　名（法人にあっては、名称及び代表者名）電　話 |

　下記の対象者に対し、老人福祉法第３２条、知的障害者福祉法第２８条又は精神保健及び精神障害者福祉に関する法律第５１条の１１の２の規定に基づき、民法第７条、第１１条、第１３条第２項、第１４条第１項、第１５条第１項、第８７６条の４第１項又は第８７６条の９第１項に規定する審判の請求手続において、「八頭町成年後見制度利用支援事業実施要項」に基づく、町長による法定後見・補佐・補助開始申立てを申し出ます。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 対　象　者 | ふりがな氏名 | 生年月日　　　　　　　　　年　　　月　　　日生（　　　　　　歳） |
| 住所〒　-　 |
| （上記の住所が住民票の住所と異なる場合は、住民票の住所を記入してください。） |

（申出理由）

|  |
| --- |
|  |

（注）この申出書には、対象者に関する次の書類を添付してください。

(1)　対象者の診断書

　　・判断能力の状況が分かるもの

(2)　親族状況調査書

　　・２親等内親族関係図

　　・２親等内親族の住所地（住民票など）

　　　ただし、３親等及び４親等の存在が明らかな場合は含めること

(3)　請求不能事由書

　　親族等による審判の請求が行われない事由を記したもの

　(4)　関係機関調査書

　　　保健、医療及び福祉関係機関等の利用状況を記したもの