

未成年後見人等の 地位喪失届

令和 年 月 日 届出
長 殿

受理 令和 年 月 日					
第 号					
書類調査	戸籍記載	記載調査			

(よみかた) 氏 名 生 年 月 日	後 見 を 受 け る 人		地 位 を 喪 失 す る 人			
			<input type="checkbox"/> 未成年後見人 <input type="checkbox"/> 未成年後見監督人			
	氏	名	氏	名		
	年	月	日	年	月	日
住 所 (住民登録をして いるところ)	世帯主 の氏名		世帯主 の氏名			
本 籍 (外国人のときは 国籍だけを書いて ください)	番地 番 筆頭者 の氏名		番地 番 筆頭者 の氏名			
地位喪失の原因	<input type="checkbox"/> 死亡 <input type="checkbox"/> その他 ()					
地位喪失の年月日	年 月 日					
そ の 他						
届 出 人	<input type="checkbox"/> 後任者 <input type="checkbox"/> 他の未成年後見人 <input type="checkbox"/> 未成年者 <input type="checkbox"/> 未成年者の親族 <input type="checkbox"/> 未成年後見監督人					
	住 所					
	本 籍		番地 番	筆頭者 の氏名		
	署 名 (※押印は任意)		印	年	月	日生