

後見開始等審判の請求依頼書

平成 年 月 日

（あて先）甲府市長

次の対象者について、市長による後見開始等審判の請求を依頼します。

依頼者	住所 (所属先住所)	〒	電話番号	
	フリガナ 氏名		対象者との関係	
対象者	住所 (居住地)		電話番号	
	フリガナ 氏名		性別	男 ・ 女
	本籍			
	生年月日	明治・大正 昭和・平成 年 月 日	職業	
	本人の状況	認知症高齢者・知的障害者・精神障害者	障害者手帳の有無	無 有(等級)

※具体的に記入してください。

対象者の心身の状況
対象者の生活状況
親族、収入、資産等の状況