

後見等開始の審判の申立要請書

(宛先)  
鳴門市長

要請者

住 所

氏 名

電話番号

次のとおり後見等開始の審判の申立てを要請します。

該 当 者	住 所	電 話	
	氏 名	生年月日	年 月 日
要 請 者 の 身 分  ※ 該当するものに「○」を入れてください。	(1)民生委員 (2)該当者の日常生活の援護者 (3)老人福祉法第5条の3に規定する老人福祉施設の職員 (4)介護保険法第8条第25項に規定する介護保険施設の職員 (5)障害者の日常生活及び社会生活を総合的に支援するための法律第5条第11項に規定する障害者支援施設の職員 (6)医療法第1条の5に規定する病院又は同条第2項に規定する診療所の職員 (7)介護保険法第115条の46第1項に規定する地域包括支援センターの職員		
要請する理由			