

下記 1～5 について、おわかりになる範囲でご記入の上、ホームページからか FAX で事務局へお送りください。FAX 番号 03-3353-8234（手書きでも結構です。送付書は不要です）
記入欄が足りない場合は別紙を付けてくださいますようお願いいたします。

（本書発行元）公益社団法人成年後見センター・リーガルサポート東京支部 電話 03-3353-8191

【依 頼 書】

送付日：令和 8 年 6 月 2 5 日

1. 依頼者

住所 東京都新宿区四谷 1-1-1
氏名 後見 太郎 様
電話番号 03-1234-5678

行政・福祉関係の方からのご連絡の場合は、
こちらをご記入をお願いします。

所属

氏名

電話番号

2. どなたのご相談ですか

☐ご自分 ☐夫・妻 ☒親 ☐子 ☐兄弟姉妹 ☐叔父・叔母 ☐その他（ ）

氏名（イニシャルで） H・K 住所（町名まで） 東京都新宿区西新宿

生年月日 T・S・H・西暦 13 年（88歳） ☐男 ☒女 同居の親族 ☒なし ☐あり（ ）

生活状況 ☒在宅 ☐施設（特養・有料ホーム・その他） ☐病院

心身状況 ☒認知症 ☐知的障害 ☐精神障害 ☐未成年者 ☐その他（ ）

財産 ☒年金（月 15 万円） ☐預金（約 円） ☒持家 ☐家賃収入

☐その他（ ）

3. 困っていること

☒日常の金銭管理 ☒財産管理一般 ☐預金の解約 ☐入院費・施設利用料等の支払い

☐悪質商法等消費者トラブル ☐相続手続き・遺産分割 ☐保険金の受取 ☐借金・ローンの返済

☐不動産の処分 ☐訴訟 ☐施設入所 ☐介護保険契約等福祉サービスの利用 ☐虐待 ☐親亡き後問題

☐親族・知人等による財産侵害 ☐将来のことが不安 ☐遺言書の作成 ☐その他（ ）

4. 依頼内容

☐成年後見制度を利用したいので制度の説明を受けたい（☐法定後見 ☐任意後見 ☐未成年後見）

☒後見人を紹介してほしい（☒法定後見人 ☐任意後見人 ☐未成年後見人）

☐法定後見申立書類の作成 ☐任意後見契約の書類作成 ☐未成年後見申立書類の作成 ☐その他

5. 特記事項

（上記以外で伝えたいことがあれば下記または別用紙に記入し、併せて送付ください。）

.....
手続きの流れについても教えてください。
.....
.....
.....

※以下、リーガルサポート使用欄

担当地区		担当者名		TEL	
------	--	------	--	-----	--

受付日	令和 年 月 日
受付担当	

管 理 番 号		
地 区	西暦下 2 桁	番 号
H P 発 番		

リーガルサポート会員の皆様へ報告のお願い

紹介された会員は、依頼者との面談後、地区担当者からメール

された「地区紹介 会員用報告事項」に記載されている必要事項（会員名・LS 会員番号・地区名・相談結果）を地区担当者及び事務局へメール返信して下さい。