

| | |
|--------------|---------------------|
| 受付印 | 特別代理人選任申立書 |
| 収入印紙 800 円 | (この欄に収入印紙800円をはる。) |
| 予納郵便切手 450 円 | |
| | (はった印紙に押印しないでください。) |

| | | | |
|-----|--|------------------|---|
| 準口頭 | | 基本事件番号 平成 年(家)第 | 号 |
|-----|--|------------------|---|

| | | | |
|----------|-----|---------|---|
| 熊本家庭裁判所 | 御 中 | 申 立 人 の | |
| 平成 年 月 日 | | 記 名 押 印 | 印 |

| | |
|------|---|
| 添付書類 | <input type="checkbox"/> 特別代理人候補者の住民票写し, <input type="checkbox"/> 遺産分割協議書案, <input type="checkbox"/> 本人の法定相続分が確保されていることがわかる書面 <input type="checkbox"/> 抵当権設定契約書案, <input type="checkbox"/> 金銭消費貸借契約書案(<input type="checkbox"/> 保証委託契約書案), <input type="checkbox"/> 不動産の全部事項証明書 <input type="checkbox"/> ※後見登記事項に変更がある場合は後見人, 本人の <input type="checkbox"/> 住民票の写し, <input type="checkbox"/> 戸籍謄本 |
|------|---|

| | | |
|-------------|----------|------------------------------|
| 申 立 人 | 住 所 | 〒 - 電話 () 携帯 () (方) |
| | フリガナ氏名 | 大正 年 月 日生 職業 昭和 平成 |
| 人 | 被後見人との関係 | 1 後見人 2 利害関係人 |
| 本 人 | 本 籍 | 都 道 府 県 |
| | 住 所 | 〒 - 電話 () (方) |
| | フリガナ氏名 | |

| |
|---------------|
| 申 立 て の 趣 旨 |
| 特別代理人の選任を求める。 |

| 申 立 て の 理 由 | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|---|----|-----------|-------|--------|-------|--------|--|--|-----------|----|--------|--|--|--|--|
| 利益相反する者 | 利益相反行為の内容 | | | | | | | | | | | | | | | |
| ※ 1 後見人と被後見人との間で利益相反する。 2 その他 ()) | ※ 1 被相続人亡.....の遺産を分割するため 2 被相続人亡.....の相続を放棄するため 3 身分関係存否確定の調停・訴訟の申立てをするため 4 被後見人の所有する物件に（根）抵当権を設定するため 5 その他 () (その詳細) | | | | | | | | | | | | | | | |
| 特別代理人候補者 | <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20%; padding: 5px;">住所</td> <td style="width: 20%; padding: 5px;">〒</td> <td style="width: 20%; padding: 5px;">-</td> <td style="width: 20%; padding: 5px;">電話 ()</td> <td style="width: 20%; padding: 5px;">() 方</td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;">フリガナ氏名</td> <td style="padding: 5px;"></td> <td style="padding: 5px;"></td> <td style="padding: 5px;">昭和 年 月 日生</td> <td style="padding: 5px;">職業</td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;">本人との関係</td> <td colspan="4" style="padding: 5px;"></td> </tr> </table> | 住所 | 〒 | - | 電話 () | () 方 | フリガナ氏名 | | | 昭和 年 月 日生 | 職業 | 本人との関係 | | | | |
| 住所 | 〒 | - | 電話 () | () 方 | | | | | | | | | | | | |
| フリガナ氏名 | | | 昭和 年 月 日生 | 職業 | | | | | | | | | | | | |
| 本人との関係 | | | | | | | | | | | | | | | | |

(注) 太枠の中だけ記入してください。 ※の部分については、当てはまる番号を○で囲み、利益相反する者欄の2及び利益相反行為の内容欄の5を選んだ場合には、()内に具体的に記入してください。