

受付印	
収入印紙	円
予納郵便切手	円

<b>特 別 代 理 人 選 任 申 立 書</b>
(この欄に収入印紙 800 円分を貼ってください。)
(貼った印紙に押印しないでください。)

準口頭	関連事件番号 平成・令和 年(家 ) 第 号
-----	------------------------

家庭裁判所 御中	申立人の 記名押印	印
令和 年 月 日		

添付書類	(同じ書類は1通で足りません。審理のために必要な場合は、追加書類の提出をお願いすることがあります。) <input type="checkbox"/> 未成年者の戸籍謄本(全部事項証明書) <input type="checkbox"/> 親権者又は未成年後見人の戸籍謄本(全部事項証明書) <input type="checkbox"/> 特別代理人候補者の住民票又は戸籍附票 <input type="checkbox"/> 利益相反に関する資料(遺産分割協議書案、契約書案等) <input type="checkbox"/> (利害関係人からの申立ての場合) 利害関係を証する資料 <input type="checkbox"/>
------	---

申 立 人	住所	〒 - 電話 ( ) ( 方)	
	フリガナ氏名	昭和 平成 令和	年 月 日生 ( 歳) 職業
	フリガナ氏名	昭和 平成 令和	年 月 日生 ( 歳) 職業
	未成年者との関係	※ 1 父 母    2 父    3 母    4 後見人    5 利害関係人	
未 成 年 者	本籍(国籍)	都 道 府 県	
	住所	〒 - 電話 ( ) ( 方)	
	フリガナ氏名	平成 令和	年 月 日生 ( 歳)
	職業又は在校名		

(注) 太枠の中だけ記入してください。 ※の部分は、当てはまる番号を○で囲んでください。

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 親権者と未成年者との間で利益が相反する。  2 同一親権に服する他の子と未成年者との間で利益が相反する。  3 後見人と未成年者との間で利益が相反する。  4 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 1 抵当権 4 未成年者の所有する物件に                  を設定するため 2 根抵当権 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: 15%; padding: 5px;">住 所</td> <td style="width: 40%; padding: 5px;">〒 - 電話 ( )</td> <td style="width: 45%; padding: 5px;">( 方)</td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;">フリガナ氏名</td> <td style="padding: 5px;">昭和 平成 令和 年 月 日生 ( 歳)</td> <td style="padding: 5px;">職 業</td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;">未成年者との関係</td> <td colspan="2"></td> </tr> </table>	住 所	〒 - 電話 ( )	( 方)	フリガナ氏名	昭和 平成 令和 年 月 日生 ( 歳)	職 業	未成年者との関係		
住 所	〒 - 電話 ( )	( 方)								
フリガナ氏名	昭和 平成 令和 年 月 日生 ( 歳)	職 業								
未成年者との関係										

(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4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。