

---

---

---

必要な手数料と書類について

● **特別代理人・臨時保佐人  
臨時補助人 選任の申立て**  
(後見人等と被後見人等の利益が相反する場合)

---

(1) 郵便切手 (合計544円分)

- 84円×6枚
- 10円×4枚

※未成年者が15歳以上の場合は、上記の他に未成年者1名につき84円×2枚を追加して下さい。

(2) 収入印紙

- 800円分

(3) 必要な書類

- 申立書
- 利益相反についての資料  
(遺産分割協議書等)

※ほか別紙の「特別代理人の選任の申立てについて」  
を参考にしてください。

※このほかに受付後に追加の資料等をお願いする場合があります。  
※郵便切手や収入印紙は、裁判所の地下にある売店で買うこともできます。  
※申立ては郵送でも可能です。送付先は以下のとおりです。  
〒060-0042 札幌市中央区大通西12丁目  
札幌家庭裁判所 後見・財産管理センター

# 特別代理人の選任の申立てについて

(後見人と被後見人との利益相反の場合)

札幌家庭裁判所

はじめに

後見人が、被後見人との間でお互いの利益が相反する行為(これを「利益相反行為」といいます。)をするには、被後見人のために特別代理人を選任することを家庭裁判所に申し立てなければなりません(民法826条第1項、860条)。例えば、後見人が自己の債務の担保として被後見人が所有する不動産に抵当権を設定したいときや、被後見人との間で遺産分割の協議をしたいときには、この申立てをして、家庭裁判所に特別代理人を選任してもらう必要があります。

※保佐人と被保佐人の場合は民法876条の2第3項、補助人と被補助人の場合は民法876条の7第3項で、それぞれ成年後見及び未成年後見の場合の上記の条文を準用しています。

申立てに当たって必要なもの

- 申立書
- 収入印紙 800円
- 郵便切手 544円分(84円切手6枚、10円切手4枚)

※未成年者が15歳以上の場合は、上記の他に未成年者1名につき84円×2枚を追加して下さい。

(本人と申立人について)

今までに提出されている書類と身分事項に変動がない場合

住民票等の提出は不要です。その場合は、申立書の実情欄に「申立人及び本人の身分事項に変動はない。」と記載してください。

身分事項に変動がある場合

- 登記事項証明書または住民票(本籍の記載のあるもの)

(特別代理人候補者について)

- 住民票

(その他の添付書類)

- 遺産分割協議書(案)(遺産分割協議を目的とする場合)
- 抵当権設定の契約書等(案)(抵当権設定を目的とする場合)
- 不動産登記簿謄本写し(不動産に関する場合)

※ 上記書類以外に裁判所から書類の追完指示をする場合がありますので、速やかに提出して下さい。

|        |     |   |
|--------|-----|---|
| 受付印    |     |   |
| 収入印紙   | 800 | 円 |
| 予納郵便切手 |     | 円 |

|  |  |        |         |
|--|--|--------|---------|
| <input type="checkbox"/> 特別代理人 <input type="checkbox"/> 臨時保佐人 <input type="checkbox"/> 臨時補助人 選任申立書 |  |        |         |
| (この欄に収入印紙800円をはる。)   |  |        |         |
| (はった印紙に押印しないでください。)  |  |        |         |
| 準口頭  |  | 関連事件番号 | 年(家)第 号 |

|            |                        |   |
|------------|------------------------|---|
| 札幌家庭裁判所 御中 | 申立人の<br>署名押印<br>又は記名押印 | 印 |
| 令和 年 月 日   |                        |   |

|      |  |
|------|--|
| 添付書類 |  |
|------|--|

|           |        |  |                    |
|-----------|--------|--|--------------------|
| 申立人       | 住所     | 〒 - 電話 ( - - )<br>( 方 )  |                    |
|           | フリガナ氏名 | <input type="checkbox"/> 昭和<br><input type="checkbox"/> 平成<br><input type="checkbox"/>   | 年 月 日 生            |
|           | 職業     | <input type="checkbox"/> 会社員 <input type="checkbox"/> 自営業 <input type="checkbox"/> 無職<br><input type="checkbox"/> その他 ( )                    | 勤務先 電話 ( - - )     |
|           | 本人との関係 | 1 成年後見人 2 未成年後見人 3 保佐人 4 補助人 5 その他 ( )   |                    |
| 本人        | 本籍     | 都 道 府 県  |                    |
|           | 住所     | <input type="checkbox"/> 申立人と同じ 〒 - 電話 ( - - )<br>( 方 )  |                    |
|           | フリガナ氏名 | <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 昭和<br><input type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/> 平成<br><input type="checkbox"/> | 年 月 日 生            |
|           | 職業     | <input type="checkbox"/> 会社員 <input type="checkbox"/> 自営業 <input type="checkbox"/> 無職<br><input type="checkbox"/> その他 ( )                    | 勤務先(学校) 電話 ( - - ) |
| 特別代理人等候補者 | 住所     | 〒 - 電話 ( - - )<br>( 方 )  |                    |
|           | フリガナ氏名 | <input type="checkbox"/> 昭和<br><input type="checkbox"/> 平成<br><input type="checkbox"/>   | 年 月 日 生            |
|           | 職業     | <input type="checkbox"/> 会社員 <input type="checkbox"/> 自営業 <input type="checkbox"/> 無職<br><input type="checkbox"/> その他 ( )                    | 勤務先 電話 ( - - )     |
|           | 本人との関係 |  |                    |

申 立 て の 趣 旨

特別代理人 臨時保佐人 臨時補助人 の選任を求める。

申 立 て の 実 情

| 利益相反する者   | 利 益 相 反 行 為 の 内 容  |
|---|--|
| 1 成年後見人等と <input type="checkbox"/> 成年被後見人 <input type="checkbox"/> 未成年者 <input type="checkbox"/> 被保佐人 <input type="checkbox"/> 被補助人との間で利益相反する。<br>2 その他 ( ) | 1 被相続人亡 <span style="float: right;">の遺産を分割するため</span><br>.....   |
|   | 2 被相続人亡 <span style="float: right;">の相続を放棄するため</span><br>.....   |
|   | 3 身分関係存否確定の調停・訴訟の申立てをするため  |
|   | 4 <input type="checkbox"/> 被後見人 <input type="checkbox"/> 未成年者 <input type="checkbox"/> 被保佐人 <input type="checkbox"/> 被補助人の<br>所有する物件に <input type="checkbox"/> 抵当権 <input type="checkbox"/> 根抵当権 を設定するため |
|   | 5 その他 ( )<br>.....<br>.....<br>.....<br>.....<br>.....<br>.....<br>.....<br>.....  |

|        |   |
|--------|---|
| 受付印    |   |
| 収入印紙   | 円 |
| 予納郵便切手 | 円 |

|   |  |        |         |
|---|--|--------|---------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 特別代理人 <input type="checkbox"/> 臨時保佐人 <input type="checkbox"/> 臨時補助人 選任申立書 |  |        |         |
| (この欄に収入印紙800円をはる。)  |  |        |         |
| (はった印紙に押印しないでください。)   |  |        |         |
| 準口頭   |  | 関連事件番号 | 年(家)第 号 |

|            |                        |             |     |
|------------|------------------------|-------------|-----|
| 札幌家庭裁判所 御中 | 申立人の<br>署名押印<br>又は記名押印 | <b>後見太郎</b> | (印) |
| 令和 ○年○月○日  |                        |             |     |

|      |  |
|------|--|
| 添付書類 |  |
|------|--|

|           |        |  |          |   |   |  |
|-----------|--------|--|----------|---|---|--|
| 申立人       | 住所     | 〒000-0000 札幌市○○区○○町○番○号  |          | 電話 ( 000-000-0000 )   | ( 方 )   |  |
|           | フリガナ氏名 | コウケン タロウ<br><b>後見太郎</b>  |          | <input checked="" type="checkbox"/> 昭和<br><input type="checkbox"/> 平成<br><input type="checkbox"/> | ○年○月○日 生  |  |
|           | 職業     | <input checked="" type="checkbox"/> 会社員 <input type="checkbox"/> 自営業 <input type="checkbox"/> 無職<br><input type="checkbox"/> その他 ( ) | 勤務先      | 電話 ( 000-000-0000 )<br>札幌市○○区○○町○番○号 △△ビル   |   |  |
|           | 本人との関係 | ① 成年後見人 ② 未成年後見人 ③ 保佐人 ④ 補助人 ⑤ その他 ( )   |          |   |   |  |
| 本人        | 本籍     | 北海道 札幌市○○区○○町○番○号  |          |   |   |  |
|           | 住所     | <input checked="" type="checkbox"/> 申立人と同じ 〒 - -   |          | 電話 ( - - )  | ( 方 )   |  |
|           | フリガナ氏名 | コウケン ハナコ<br><b>後見花子</b>  |          | <input type="checkbox"/> 男<br><input checked="" type="checkbox"/> 女                               | <input checked="" type="checkbox"/> 昭和<br><input type="checkbox"/> 平成<br><input type="checkbox"/> |  |
|           | 職業     | <input type="checkbox"/> 会社員 <input type="checkbox"/> 自営業 <input checked="" type="checkbox"/> 無職<br><input type="checkbox"/> その他 ( ) | 勤務先 (学校) | 電話 ( - - )  |   |  |
| 特別代理人等候補者 | 住所     | 〒000-0000 札幌市○○区○○町○番○号  |          | 電話 ( 000-000-0000 )   | ( 方 )   |  |
|           | フリガナ氏名 | サイバン カスオ<br><b>裁判一男</b>  |          | <input checked="" type="checkbox"/> 昭和<br><input type="checkbox"/> 平成<br><input type="checkbox"/> | ○年○月○日 生  |  |
|           | 職業     | <input checked="" type="checkbox"/> 会社員 <input type="checkbox"/> 自営業 <input type="checkbox"/> 無職<br><input type="checkbox"/> その他 ( ) | 勤務先      | 電話 ( 000-000-0000 )<br>札幌市○○区○○町○番○号 △△ビル   |   |  |
|           | 本人との関係 | <b>母方の叔父</b>   |          |   |   |  |

申 立 て の 趣 旨

特別代理人 臨時保佐人 臨時補助人 の選任を求める。

申 立 て の 実 情

| 利益相反する者   | 利 益 相 反 行 為 の 内 容   |
|---|---|
| <p>① 成年後見人等と<input checked="" type="checkbox"/>成年被後見人 <input type="checkbox"/>未成年者 <input type="checkbox"/>被保佐人<input type="checkbox"/>被補助人との間で利益相反する。</p> <p>2 その他 ( )</p> | <p>① 被相続人亡 <b>後見次郎</b> の遺産を分割するため</p> <p>.....</p> <p>2 被相続人亡 の相続を放棄するため</p> <p>.....</p> <p>3 身分関係存否確定の調停・訴訟の申立てをするため</p> <p>4 <input type="checkbox"/>被後見人 <input type="checkbox"/>未成年者 <input type="checkbox"/>被保佐人 <input type="checkbox"/>被補助人の<br/>所有する物件に<input type="checkbox"/>抵当権 <input type="checkbox"/>根抵当権 を設定するため</p> <p>5 その他 ( )</p> <p>.....</p> <p>その詳細</p> <p>.....</p> <p><b>被相続人後見次郎の（令和〇年〇月〇日死亡）の遺産を、</b></p> <p><b>別紙遺産分割協議書（案）のとおり分割するため。</b></p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> |