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

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 家 庭 裁 判 所  御 中  平成　　　年　　　月　　　日 | 申立人の  記名押印 | 印 |

|  |  |
| --- | --- |
| 添付書類 | （同じ書類は１通で足ります。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。）  □ 未成年者の戸籍謄本　　□ 親権者又は未成年後見人の戸籍謄本  □ 特別代理人候補者の住民票又は戸籍附票　　□ 利益相反に関する資料（遺産分割協議書案，契約書案等）  □ （利害関係人からの申立ての場合）利害関係を証する資料  □ |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申  立  人 | 住　　所 | 〒 　－　　　　　 日中の連絡先電話番号　　　 （　　　　　）  （　　　　　　　　方） | | | | |
| フリガナ  氏　　名 |  | 大正  昭和 　 年 月　　日 生  平成 | | 職業 |  |
| フリガナ  氏　　名 |  | 大正  昭和　　 年　　月　　日 生  平成 | | 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 | 都　道  府　県 | | | | |
| 住　　所 | 〒 　 －　 電話 （ 　）  （　　　　　　　　方） | | | | |
| フリガナ  氏　　名 |  | | 平成　　 年 月 日 生 | | |
| 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。

特代(1/2)

|  |
| --- |
| 申　　　　立　　　　て　　　　の　　　　趣　　　　旨 |
| 特　別　代　理　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　親権者と未成年者と  の間で利益相反する。  ２ 同一親権に服する他  の子と未成年者との間  で利益相反する。  ３ 後見人と未成年者と  の間で利益相反する。  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（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  ５ その他（ ） | | | |
|
|
|
|
| （その詳細） | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
| 特  別  代  理  人  候  補  者 | 住　　所 | 〒 　 －　 電話 （ 　）  （　　　　　　　　方） | | | | |
| フリガナ  氏　　名 |  | | 大正  昭和　　年 　月 日生  平成 | 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。

特代(2/2)