

| | |
|--------------|---------------------|
| 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 880 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 |
|-----|--|------------------|---|

| | | | |
|-------------------|-----|--------------------|---|
| 静岡家庭裁判所 支部・出張所 | 御 中 | 申 立 人 の 記 名 押 印 | 印 |
| 平成 年 月 日 | | | |

| | |
|------|---|
| 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 昭和 平成 | 年 月 日 生 | 職 業 | | |
| 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%; border-right: 1px dashed black; padding: 5px;">住所</td> <td style="padding: 5px;">〒 _____ 電話 () () 方</td> </tr> <tr> <td style="border-right: 1px dashed black; padding: 5px;">フリガナ氏名</td> <td style="padding: 5px;">昭和 _____ 年 _____ 月 _____ 日生 職業 _____</td> </tr> <tr> <td style="border-right: 1px dashed black; padding: 5px;">本人との関係</td> <td 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。