|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  　 受付印 |  | 　　　　　特別代理人選任　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。） |
|  収入印紙 ８００ 円 |  |
|  予納郵便切手 　　　 円 |

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  家庭裁判所 　　 　御 中* 支部

　　 　平成　　　年　　　月　　　日 | 申立人の記名押印 |   印 |

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

(1/2)

|  |
| --- |
| 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 | 　住　　所　 |  〒 　 －　 電話 （ 　）   （　　　　　　　　方） |
| フリガナ氏　　名 |  |   昭和　　 年　　 月　　日 生平成　 | 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。

(2/2)