

受付印		特 別 代 理 人 選 任 申 立 書	
収入印紙 円		(この欄に収入印紙800円分をはる。)	
予納郵便切手 円			
(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 平成 年(家 )第	号
-----	--	------------------	---

家庭裁判所 御 中 平成 年 月 日	申 立 人 の 署 名 押 印 又 は 記 名 押 印	印
--------------------------	-----------------------------------	---

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	明治 大正 昭和 平成	年 月 日生	職 業
	フリガナ 氏 名	明治 大正 昭和 平成	年 月 日生	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。

