

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円をはる。) 印 紙 (はった印紙に押ししないでください。)
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	申立人の 記名押印	甲 野 夏 男 印
平成 年 月 日		

添付書類	必要な添付書類を提出していただきます。
------	---------------------

申 立 人	住 所	〒 - 電話 () 県 市 町 番 号 ハイッ桜山23号室 (方)	
	フリガナ 氏 名	コウノ ナツオ 甲 野 夏 男	大正昭和 平成 年 月 日生 職 業 (歳)
	フリガナ 氏 名		大正昭和 平成 年 月 日生 職 業 (歳)
	未成年被 見者との関係	1 父 母 2 父 3 母 4 後見人 5 利害関係人	
成未 年成 被印 後生 見者 人	本 籍	(戸籍の添付が必要とされていない申立ての場合は、記入する必要はありません。) 都 道 府 県	
	住 所	〒 - 電話 () 県 市 町 番 号 (方)	
	フリガナ 氏 名	コウノ タロウ 甲 野 太 郎	平成 年 月 日生 職 業 (歳)
	職 業 又は 在 校 名	無 職	

(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。

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 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（ 成年後見人と成年被後見人との間で利益相反する。 ）	① 被相続人亡 甲 野 花 子 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 未成年者の所有する物件に <table style="margin-left: 20px;"> <tr> <td>1 抵当権</td> <td rowspan="2">を設定するため</td> </tr> <tr> <td>2 根抵当権</td> </tr> </table> 5 その他（ ） ----- （その詳細） 被相続人甲野花子（平成 年 月 日死亡）の遺産を、別紙遺産分割協議書（案）のとおり分割するため。 ----- ----- -----	1 抵当権	を設定するため	2 根抵当権																					
1 抵当権	を設定するため																								
2 根抵当権																									
特別代理人候補者	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20%;">住所</td> <td colspan="3">〒 電話（ ）</td> </tr> <tr> <td></td> <td colspan="3" style="text-align: center;">県 × 市 町 番地の（ 方）</td> </tr> <tr> <td>フリガナ</td> <td style="text-align: center;">オ ッ カ ワ ア キ オ</td> <td style="text-align: center;">大正昭和 平成</td> <td style="text-align: center;">年 月 日生</td> </tr> <tr> <td>氏 名</td> <td style="text-align: center;">乙 川 秋 雄</td> <td style="text-align: center;">職業</td> <td style="text-align: center;">会 社 員</td> </tr> <tr> <td></td> <td colspan="3" style="text-align: center;">（ 歳）</td> </tr> <tr> <td>成年被後見人未成年者との関係</td> <td colspan="3" style="text-align: center;">母方の叔父</td> </tr> </table>	住所	〒 電話（ ）				県 × 市 町 番地の （ 方）			フリガナ	オ ッ カ ワ ア キ オ	大正昭和 平成	年 月 日生	氏 名	乙 川 秋 雄	職業	会 社 員		（ 歳）			成年被後見人未成年者との関係	母方の叔父		
住所	〒 電話（ ）																								
	県 × 市 町 番地の （ 方）																								
フリガナ	オ ッ カ ワ ア キ オ	大正昭和 平成	年 月 日生																						
氏 名	乙 川 秋 雄	職業	会 社 員																						
	（ 歳）																								
成年被後見人未成年者との関係	母方の叔父																								

（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。