

受付印 収入印紙 円 予納郵便切手 円	<h2 style="margin: 0;">特別代理人選任申立書</h2> <p style="font-size: small; margin: 10px 0;">(この欄に収入印紙800円分を貼ってください。)</p> <p style="font-size: small; margin: 10px 0;">(貼った印紙に押印しないでください。)</p>
---	---

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

旭川 家庭裁判所 御中 令和 年 月 日	申立人の 記名押印	
----------------------------	--------------	--

添付書類	<p style="font-size: x-small;">(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。)</p> <p style="font-size: x-small;"> <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"/> </p>
------	---

申 立 人	住所	〒 - 電話 () () 方				
	フリガナ氏名		大正 昭和 平成	年 月 日生 (歳)	職業	
	フリガナ氏名		大正 昭和 平成	年 月 日生 (歳)	職業	
	未成年者との関係	※ 1 父 母 2 父 母 3 母 4 後見人 5 利害関係人				
未 成 年 者	本籍(国籍)	都 道 府 県				
	住所	〒 - 電話 () () 方				
	フリガナ氏名		平成 令和	年 月 日生		
	職業又は在校名					

