

受付印	
収入印紙	円
予納郵便切手	円

特別代理人選任申立書（遺産分割の協議の場合）
（この欄に収入印紙をはる。）※未成年者1人につき800円
（印紙に押印しないでください。）

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

広島家庭裁判所 御中 令和〇〇年〇〇月〇〇日	申立人の 署名押印 又は記名押印	甲野花子 印
---------------------------	------------------------	--------

添付書類	<input type="checkbox"/> 申立人・未成年者・相続人の戸籍謄本(全部事項証明書) 各1通 <input type="checkbox"/> 被相続人の出生から死亡までのすべての戸籍(除籍, 改製原戸籍)謄本(全部事項証明書) 通 <input type="checkbox"/> 特別代理人候補者の住民票又は戸籍附票 1通 <input type="checkbox"/> 遺産分割協議書(案) 1通 <input type="checkbox"/> 不動産登記事項証明書, 固定資産評価証明書, 預貯金通帳のコピー 各1通
------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

申立人	本籍	〇〇 都道府県 〇〇市〇〇町〇番地		
	住所	〒〇〇〇-〇〇〇〇 電話 〇〇〇 (〇〇〇) 〇〇〇〇 携帯電話 〇〇〇 (〇〇〇〇) 〇〇〇〇 〇〇市〇〇町〇丁目〇番〇号〇〇アパート〇号 (〇〇〇〇 方)		
	フリガナ氏名	コウノ ハナコ 甲野花子	昭和 平成	〇年〇月〇日生 職業 なし
	フリガナ氏名		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	・ 申立人に同じ	
	住所	〒 -	電話 ()	携帯電話 ()
	フリガナ氏名	コウノ タロウ 甲野太郎	平成 令和	〇年〇月〇日生 職業又は在校名 〇〇中学校
	フリガナ氏名		平成 令和	年 月 日生 職業又は在校名
フリガナ氏名		平成 令和	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。

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 []	※ ① 被相続人亡 <u>甲野太郎</u> 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 その他 <input type="checkbox"/> 身分関係存否確定の調停・訴訟の申立てをするため。 <input type="checkbox"/> ()

特 別 代 理 人 候 補 者	本 籍	〇〇 都道府県 〇〇市〇〇町〇番地			
	住 所	〒〇〇〇-〇〇〇〇 電話 〇〇〇 (〇〇〇) 〇〇〇〇 携帯電話 〇〇〇 (〇〇〇〇) 〇〇〇〇 〇〇市〇〇町〇丁目〇番〇号〇〇アパート〇号 (〇〇〇〇 方)			
	フリガナ氏名	オツノ サプロウ 乙 野 三 郎	昭和 平成	〇 年 〇 月 〇 日生	職業 会社員
	未成年者①との関係	母方の伯父			
代 理 人 候 補 者	本 籍	都道府県			
	住 所	〒 - 電話 () 携帯電話 () (方)			
	フリガナ氏名	昭和 平成	年 月 日生	職業	
	未成年者②との関係				
者	本 籍	都道府県			
	住 所	〒 - 電話 () 携帯電話 () (方)			
	フリガナ氏名	昭和 平成	年 月 日生	職業	
	未成年者③との関係				

(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○で囲み、利益相反する者欄の4及び利益相反行為の内容欄の3を選んだ場合には、()内に具体的に記入してください。