


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円分
（印紙に押印しないでください。）

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 年 月 日	申立人の記名 押印	
------------------------	--------------	---

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	都道府県				
	住所	〒 - 電話 () 携帯 () (方)				
	フリガナ氏名	昭和 平成	年	月	日生	職業
	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	<input type="checkbox"/> 申立人に同じ			
	住所	〒 -	<input type="checkbox"/> 申立人に同じ			
	フリガナ①氏名	平成 令和	年	月	日生	職業は 在校名
	フリガナ②氏名	平成 令和	年	月	日生	職業は 在校名
	フリガナ③氏名	平成 令和	年	月	日生	職業は 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。

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_____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	住所	〒 _____ 電話 () 携帯電話 () (_____ 方)			
	フリガナ氏名	昭和 _____ 年 _____ 月 _____ 日生	職業		
	未成年者①との関係				
	住所	〒 _____ 電話 () 携帯電話 () (_____ 方)			
	フリガナ氏名	昭和 _____ 年 _____ 月 _____ 日生	職業		
	未成年者②との関係				
	住所	〒 _____ 電話 () 携帯電話 () (_____ 方)			
	フリガナ氏名	昭和 _____ 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。