

裁判所使用欄		受付印
収入印紙	800	円
予納郵便切手	460	円
予納収入印紙		円

<input type="checkbox"/> 特別代理人	選任申立書
<input type="checkbox"/> 臨時保佐人	
<input type="checkbox"/> 臨時補助人	

収入印紙 800円 ☆この欄に収入印紙を貼ってください。
 ※ 貼った収入印紙に押印しないでください。
 郵便切手 (不足したときは、追加提出していただきます。)
 郵便切手はこの申立書と一緒に裁判所に提出してください。
 84円×5枚 10円×4枚 合計460円

金沢家庭裁判所 御中	申立人の 記名押印	印
令和 年 月 日		

(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。)

添付書類

- 申立人の住民票(本籍が記載されているもの)又は戸籍の附票
- 本人の住民票(本籍が記載されているもの)又は戸籍の附票
- 候補者の住民票又は戸籍の附票
- ※ 候補者がおらず、裁判所に選任を一任される場合は、候補者の住民票(戸籍の附票)は不要です。
- 利益相反の資料【 遺産分割協議書案 抵当権設定契約書案 不動産登記簿謄本 など 】
- 財産の価格が判明する書類のコピー
- ※ 不動産の固定資産評価証明書、有価証券の評価額が判明する書類のコピーなど
- 相続関係図 ※ 遺産分割又は相続放棄をする場合
- 相続関係図の内容が確認できる戸籍(除籍や改製原戸籍)謄本のコピー
-

申立人	住所	〒 - 電話番号 ()
	フリガナ氏名	<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 年 月 日生
	職業	勤務先名 日中の連絡先の電話番号 () ※ 裁判所名で電話してもいいですか <input type="checkbox"/> よい <input type="checkbox"/> 差し支える
	本人との関係	<input type="checkbox"/> 成年後見人 <input type="checkbox"/> 保佐人 <input type="checkbox"/> 補助人 <input type="checkbox"/> 未成年後見人 <input type="checkbox"/> 利害関係人(本人との利害関係)
本人()	本籍	都道 府県
	住民票上の住所	都道 府県
	実際に住んでいる所	〒 - 電話番号 () ※ 病院や施設の場合は、所在地と名称を記載してください。
	フリガナ氏名	<input type="checkbox"/> 大正 <input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 年 月 日生
	備考	

※ 本人の()には、「成年被後見人」、「被保佐人」、「被補助人」、「未成年被後見人」などの区別を記入してください。
 ※ 該当する部分の口には✓を記入してください。
 (注) 太枠の中だけ記入してください。 (1 /)

申 立 て の 趣 旨

特別代理人 臨時保佐人 臨時補助人 の選任を求める。

申 立 て の 理 由

1 利益相反する者

本人と申立人の中で利益相反する。

本人と _____ の間で利益相反する。

2 利益相反行為の内容

被相続人 亡 _____ の別紙相続財産目録の遺産について、
別紙の 遺産分割協議書(案) に記載のとおり遺産分割する。

被相続人 亡 _____ からの相続を、本人が相続放棄する。

本人が所有する別紙物件目録に記載の不動産について、
別紙の 抵当権設定契約書(案) に記載の抵当権を設定する。

その他

[_____]

3 上記の詳細

候補者について { 裁判所が選任する第三者を希望
 下記の者の選任を希望 (以下の候補者欄を記入してください。)

候 補 者	〒 _____		
	住 所	電話 (_____)	携帯 (_____)
	フリガナ 氏 名	<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 年 月 日生	
本人と の関係	<input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> 親 <input type="checkbox"/> 子 <input type="checkbox"/> 兄弟姉妹 <input type="checkbox"/> その他の親族(続柄 _____) <input type="checkbox"/> 弁護士 <input type="checkbox"/> 司法書士 <input type="checkbox"/> 法人 <input type="checkbox"/> その他(_____)		

※ 該当する部分の□に✓を記入してください。