

受付印		特 別 代 理 人 選 任 申 立 書	
		(この欄に収入印紙800円分を貼る。)	
		(貼った印紙に押印しないでください。)	
収 入 印 紙	円		
予納郵便切手	円		

神戸家庭裁判所		申 立 人 の	印
御 中		署 名 押 印	
平成 年 月 日		又は記名押印	

添付書類	☐ 特別代理人候補者の本籍地記載のある住民票, ☐ 特別代理人候補者の就任承諾書, ☐ 遺産目録 ☐ 遺産分割協議書(案), ☐ 遺産の内容がわかる資料, ☐ 相続関係図, ☐ ※後見登記事項に変更がある場合は ☐ 住民票の写し, ☐ 戸籍謄本
------	---

申 立 人	本 籍	都 道 府 県	
	住 所	〒 -	
	ふりがな	電話 ()	携帯 ()
	氏 名	年 月 日生	
	職 業	勤務先電話 ()	
(成年被後見人・被保佐人・被補助人)	本 籍	都 道 府 県	
	住民票上の住所	〒 -	
	実際に住んでいる所	〒 - ※病院や施設の場合は所在地と名称を記載してください。	
	ふりがな	電話 ()	携帯 ()
	氏 名	年 月 日生	
被相続人	本 籍	都 道 府 県	
	ふりがな	年 月 日死亡	

(注) 太枠の中を記入してください。
 該当する部分の口にレ(チェック)をしてください。

申 立 て の 趣 旨	
特別代理人の選任を求める。	
申 立 て の 実 情	
利 益 相 反 す る 者	
1 後見人と本人 2 同一後見に服する他の者と本人 3 その他()	
利益相反行為の内容	
1 被相続人亡 の遺産について、別紙遺産分割協議書案記載のとおり分割するため 2 本人の所有する別紙物件目録記載の物件に別紙抵当権設定契約書記載のとおり抵当権を設定するため 3 その他	
特 別 代 理 人 候 補 者	
本 籍	都 道 府 県
住 所	〒 - 電話 () 携帯 ()
ふりがな 氏 名	年 月 日生
職 業	勤務先電話 ()
本人との 関係	☐ 配偶者 ☐ 親 ☐ 子 ☐ 兄弟姉妹 ☐ その他の親族(続柄) ☐ その他()