

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

(この欄に収入印紙 800 円分を貼ってください。)

(貼った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
-----	-----------------------

京 都 家庭裁判所 御 中 令和 年 月 日	申立人の 記名押印	印
-------------------------------------	--------------	---

添付書類	(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。) <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"/>
------	---

申 立 人	住所	〒 - 電話 () () 方	
	フリガナ氏名	昭和 平成 令和	年 月 日生 (歳)
	フリガナ氏名	昭和 平成 令和	年 月 日生 (歳)
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(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 (歳)
	職業又は在校名		

(注) 太枠の中だけ記入してください。 ※の部分には、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が相反する。 2 同一親権に服する他の子と未成年者との間で利益が相反する。 3 後見人と未成年者との間で利益が相反する。 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 身分関係存否確定の調停・訴訟の申立てをするため 4 未成年者の所有する物件に 1 抵当権 2 根抵当権 を設定するため 5 その他 () (その詳細)						
特別代理人候補者	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 15%; padding: 5px;">住 所</td> <td style="padding: 5px;">〒 - 電話 () (方)</td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;">フリガナ氏名</td> <td style="padding: 5px;">昭和 平成 年 月 日生 職業 (歳)</td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;">未成年者との関係</td> <td style="padding: 5px;"></td> </tr> </table>	住 所	〒 - 電話 () (方)	フリガナ氏名	昭和 平成 年 月 日生 職業 (歳)	未成年者との関係	
住 所	〒 - 電話 () (方)						
フリガナ氏名	昭和 平成 年 月 日生 職業 (歳)						
未成年者との関係							

(注) 太枠の中だけ記入してください。 ※の部分については、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5を選んだ場合には、()内に具体的に記入してください。