

受付印	<b>特 別 代 理 人 選 任 申 立 書</b>				
<table border="1"> <tr> <td>収入印紙</td> <td>円</td> </tr> <tr> <td>予納郵便切手</td> <td>円</td> </tr> </table>	収入印紙	円	予納郵便切手	円	<p>(この欄に収入印紙8000円分を貼ってください。)</p> <div style="border: 2px solid blue; width: 100px; height: 100px; margin: 0 auto; text-align: center; line-height: 100px;">印 紙</div> <p>(貼った印紙に押ししないでください。)</p>
収入印紙	円				
予納郵便切手	円				

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

<b>水戸</b> 家庭裁判所 <b>支 部</b> 御中 平成 年 月 日	申立人の 記名押印	<b>甲 野 花 子</b> <span style="border: 1px solid red; border-radius: 50%; padding: 2px;">印</span>
----------------------------------------------	--------------	------------------------------------------------------------------------------------------------

添付書類	(同じ書類は1通で足りません。審理のため必要な場合は、追加書類の提出をお願いすることがあります。) レ未成年者の戸籍謄本(全部事項証明書) レ親権者又は未成年後見人の戸籍謄本(全部事項証明書) レ特別代理人候補者の住民票又は戸籍附票 レ利益相反に関する資料(遺産分割協議書案、契約書案等) (利害関係人からの申立ての場合)利害関係を証する資料
------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

申 立 人	住所	〒 - 電話 ( )	
	茨城県 市××× 丁目 番 号 (方)		
	フリガナ 氏名	コウノハナコ 甲野花子	大正昭和 平成 ( ) 年 月 日生 (歳) 職業 なし
	フリガナ 氏名		大正昭和 平成 ( ) 年 月 日生 (歳) 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(国籍)	都 道 市 町 番地 府 県	
	住所	〒 - 電話 ( ) 申立人の住所と同じ (方)	
	フリガナ 氏名	コウノジロウ 甲野次郎	平成 年 月 日生 (歳)
	職業 又は 在校名	中学校	

(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 <b>甲野太郎</b> 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) <b>申立人の夫、未成年者の父である被相続人亡甲野太郎(平成</b> ----- <b>年 月 日死亡)の遺産につき、遺産分割の協議をするため。</b> ----- ----- -----															
特 別 代 理 人 候 補 者	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 10%; text-align: center;">住 所</td> <td style="width: 10%; text-align: center;">〒</td> <td style="width: 40%; text-align: center;">茨城県 市 町 番地の</td> <td style="width: 10%; text-align: center;">電話</td> <td style="width: 20%; text-align: center;">( )</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">フリガナ氏名</td> <td style="text-align: center;">オツノ サプロウ 乙野 三郎</td> <td style="text-align: center;">大正 昭和 平成</td> <td style="text-align: center;">年 月 日生</td> <td style="text-align: center;">職 業 会 社 員</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">未成年者との関係</td> <td colspan="4" style="text-align: center;">母方の叔父</td> </tr> </table>	住 所	〒	茨城県 市 町 番地の	電話	( )	フリガナ氏名	オツノ サプロウ 乙野 三郎	大正 昭和 平成	年 月 日生	職 業 会 社 員	未成年者との関係	母方の叔父			
住 所	〒	茨城県 市 町 番地の	電話	( )												
フリガナ氏名	オツノ サプロウ 乙野 三郎	大正 昭和 平成	年 月 日生	職 業 会 社 員												
未成年者との関係	母方の叔父															

(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。