

		特別代理人（臨時保佐人，臨時補助人）選任申立書 （遺産分割協議）	
		この欄に収入印紙800円をはる。	
収入印紙	円		
予納郵便切手	円	（はった印紙に押印しないでください。）	

後見等開始事件の表示	平成	年（家）第	号	後見・保佐・補助開始事件
------------	----	-------	---	--------------

奈良家庭裁判所 支部・出張所 御中 平成 年 月 日	申立人の 署名押印 又は記名押印	印
----------------------------------	------------------------	---

添付書類	<input type="checkbox"/> 被相続人の除籍謄本	<input type="checkbox"/> 特別代理人候補者の住民票
	<input type="checkbox"/> 遺産分割協議書案	<input type="checkbox"/>

申 立 人	住 所	〒 —		
	連 絡 先	（住所で連絡がとれるときは，記入しないでください。） 〒 — 電話番号 — — 携帯電話 — —		
	（ふりがな） 氏 名			昭和・平成 年 月 日生
	職 業			
	被後見人等 との関係	※ 1 成年後見人，保佐人又は補助人 2 利害関係人（ ）		
成 年 被 後 見 人 等	本 籍			
	住 所	〒 —		
	住民票上 の 住 所	（住所と異なる場合のみ，記入してください。） 〒 —		
	（ふりがな） 氏 名			大正・昭和・平成 年 月 日生
被 相 続 人	本 籍			
	（ふりがな） 氏 名			昭和・平成 年 月 日死亡

(注) 1. 太い枠の中を記入してください。
2. ※印の部分は，あてはまるものの番号に○をつけてください。

申 立 て の 趣 旨

被相続人の遺産分割協議につき、{ア 成年被後見人, イ 被保佐人, ウ 被補助人}の
{ア 特別代理人, イ 臨時保佐人, ウ 臨時補助人}の選任を求める。

申 立 て の 理 由

第1 利益相反する者

- 1 成年後見人（保佐人，補助人）と成年被後見人（被保佐人，被補助人）
- 2 その他 []

第2 被相続人との関係

- 1 申立人と被相続人との関係
被相続人の {ア 配偶者,
イ 子
ウ 兄弟姉妹
エ 子・兄弟姉妹（氏名： ）の代襲者}
- 2 成年後見人（保佐人，補助人）と被相続人との関係
被相続人の {ア 配偶者,
イ 子
ウ 兄弟姉妹
エ 子・兄弟姉妹（氏名： ）の代襲者}
- 3 成年被後見人（被保佐人，被補助人）と被相続人との関係
被相続人の {ア 配偶者,
イ 子
ウ 兄弟姉妹
エ 子・兄弟姉妹（氏名： ）の代襲者}

特別代理人候補者	本 籍			
	住 所	〒 — — — — —		
		電話番号	— — — — —	携帯電話
	(ふりがな) 氏 名			昭和・平成 年 月 日生
	職 業			
		成年被後見人（被保佐人，被補助人）との関係		

(注) 1. { } の部分は、あてはまるものの記号に○をつけてください。
2. 第1及び第2は、あてはまるものの番号に○をつけてください。
3. その他を選択した場合は、[] に具体的に記入してください。