

		特別代理人（臨時保佐人，臨時補助人）選任申立書	
		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	申立人の	印
支部・出張所 御中	署名押印	
平成 年 月 日	又は記名押印	

添付書類	
------	--

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

(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

{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 利益相反行為の内容

- 1 被相続人亡 _____ の相続を放棄するため。
- 2 成年被後見人（被保佐人，被補助人）の所有する物件に（根）抵当権を設定するため。
- 3 その他 （ ）

(その詳細)

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、[] 内に具体的に記入してください。