

| | | | | |
|--|---|--------------------------|-------------------------|-----|
| 受付印 | | 準口頭 | 関連事件番号 平成 年(家)第 号 令和 | |
| | | 特 別 代 理 人 選 任 申 立 書 | | |
| 収入印紙 800 円 | | この欄に収入印紙800円をはる。 | | |
| 予納郵便切手 円 | | (貼った印紙に押印しないでください。) | | |
| 大阪家庭裁判所 □堺支部 □岸和田支部 御中 令和 年 月 日 | | 申立人の 署名押印 又は記名押印 | | 印 |
| 添付書類 | 特別代理人候補者の戸籍謄本及び住民票(個人番号(マイナンバー)表示のないもの) 1通 (遺産分割協議の場合:被相続人の戸籍謄本1通、遺産分割協議書(案)1通、相続財産に関する疎明資料一式) | | | |
| 申 立 人 | 本 籍 | 都 道 府 県 | | |
| | 住 所 | 〒 - | 電話 | () |
| | | | 携帯 | - - |
| | 連 絡 先 | 〒 - | 電話 | () |
| | | | 携帯 | - - |
| | ふりがな 氏 名 | 昭和・平成・令和 年 月 日生 | | |
| | 職 業 | | | |
| 勤 務 先 | | | 電話 | () |
| 成年被後見人との関係 | | 1 成年後見人 2 利害関係人 () | | |
| 成 年 被 後 見 人 | 本 籍 | 1 申立人と同じ 2 都 道 府 県 | | |
| | 住 所 | 1 申立人と同じ 2 | | |
| | ふりがな 氏 名 | 昭和・平成・令和 年 月 日生 | | |

(注) 太わくの中だけ記入してください。

| 申 立 て の 趣 旨 | | | | | | |
|---|---------|--------|-----------------------|-------|---------|--------|
| 成年被後見人の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 成年後見人と成年被後見人 2 同一人を成年後見人とする他の者と成年被後見人 3 成年後見人が代表者を務める会社と成年被後見人 4 その他 () | | | | | | |
| 利 益 相 反 行 為 の 内 容 | | | | | | |
| 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・訴訟の申立をするため 4 成年被後見人の所有する物件に <table style="display: inline-table; vertical-align: middle; margin-left: 20px;"> <tr> <td style="padding: 0 5px;">1 抵当権</td> <td rowspan="2" style="padding: 0 10px;">を設定するため</td> </tr> <tr> <td style="padding: 0 5px;">2 根抵当権</td> </tr> </table> 5 その他 () | | | | 1 抵当権 | を設定するため | 2 根抵当権 |
| 1 抵当権 | を設定するため | | | | | |
| 2 根抵当権 | | | | | | |
| 【上記○を付した項目の詳細】 | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| 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 | | | 大正・昭和・平成・令和 年 月 日生 | | | |
| 職 業 | | | | | | |
| 成年被後見人との関係 | | | | | | |