

受付印		準口頭	関連事件番号 平成〇〇年(家)第〇〇〇〇号 令和	
特 別 代 理 人 選 任 申 立 書				
この欄に収入印紙800円をはる。				
収入印紙 800円				
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 令和〇〇年〇〇月〇〇日		申立人の 署名押印 又は記名押印		甲 野 夏 男 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 〇〇 府 県 〇〇市〇〇〇〇		
	住 所	〒〇〇〇-〇〇〇〇 〇〇県〇〇市〇〇町〇丁目〇番〇号		電話 〇〇(〇〇〇〇) 〇〇〇〇
				携帯 〇〇-〇〇〇〇- 〇〇〇〇
	連絡先	〒 -		電話 ()
			携帯 - -	
	ふりがな 氏 名	コウノ ナツオ 甲野 夏男		昭和 ・平成・令和 〇〇年〇〇月〇〇日生
	職 業	〇〇		
勤 務 先	〇〇		電話 〇〇(〇〇〇〇) 〇〇〇〇	
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 〇〇 府 県 〇〇市〇〇〇〇		
	住 所	1 申立人と同じ 2		
	ふりがな 氏 名	コウノ タロウ 甲野 太郎		昭和 ・平成・令和 〇〇年〇〇月〇〇日生

(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	
<ul style="list-style-type: none"> 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	
<ul style="list-style-type: none"> 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 <ul style="list-style-type: none"> 1 抵当権 を設定するため 2 根抵当権 5 その他 () 	
【上記○を付した項目の詳細】	
債権者株式会社〇〇銀行、債権者甲野夏男間の令和●年●月●日付金銭消費貸借契約に 基づき、成年後見人及び成年被後見人が共有する別紙物件目録記載の土地に債権額金〇〇万 円の抵当権を設定するため。	
特 別 代 理 人 候 補 者	
本 籍	都 道 〇〇 府 県 〇〇市〇〇〇〇
住 所	〒〇〇〇-〇〇〇〇 〇〇県〇〇市〇〇町〇丁目〇番〇号 電話 〇〇 (〇〇〇〇) 〇〇〇〇 携帯 〇〇-〇〇〇〇- 〇〇〇〇
ふりがな 氏 名	オツカワ アキオ 乙川 秋男 大正 昭和・平成・令和 〇〇年〇〇月〇〇日生
職 業	〇〇
成年被後見人との関係	母方の叔父