

受付印	
貼用収入印紙	円
予納郵便切手	円

特別代理人選任申立書

(この欄に未成年者1人について収入印紙800円分をはる。)

(はった印紙に押印しないでください。)

準口頭	関連事件番号	<input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和	年(家)第	号
-----	--------	---	-------	---

家庭裁判所 御 中 令和 年 月 日	申立人の 署名押印 または 記名押印	印
--------------------------	-----------------------------	---

添付書類	<input type="checkbox"/> 未成年者の戸籍謄本(全部事項証明書) <input type="checkbox"/> 特別代理人候補者の住民票又は戸籍附票 <input type="checkbox"/> 利益相反に関する資料
------	---

申 立 人	本籍			
	住所	〒 - 電話 ()		
	フリガナ			
	氏名	大正 昭和 年 月 日生 平成		
	職業			

未 成 年 者	本籍(国籍)			
	住所	〒 - 電話 ()		
	フリガナ			
	氏名	平成・令和 年 月 日生 (歳)	職業又は 在校名	
	フリガナ			
	氏名	平成・令和 年 月 日生 (歳)	職業又は 在校名	
	フリガナ			
	氏名	平成・令和 年 月 日生 (歳)	職業又は 在校名	

(注) 太わくの中だけ記入してください。

申 立 て の 趣 旨
未 成 年 者 の 特 別 代 理 人 を 選 任 す る 審 判 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 後見人と未成年者との間で利益相反する。	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 _____の調停・審判をするため 4 未成年者の所有する物件に <input type="checkbox"/> 抵当権 <input type="checkbox"/> 根抵当権 を設定するため 5 その他	
2 その他	(その詳細) ----- ----- ----- ----- ----- -----	
特 別 代 理 人 候 補 者	住所	〒 _____ 電話 () _____
	フリガナ	_____
	氏 名	大正 昭和 _____ 年 月 日生 平成
	職 業	被後見人との関係 _____
	勤務先	〒 _____ 電話 () _____

(注) 太わくの中だけ記入してください。
 にレ印を入れてください。