

受付印	
貼用収入印紙	800円
予納郵便切手	円

<input type="checkbox"/> 臨時保佐人 <input type="checkbox"/> 臨時補助人	選任申立書
--	--------------

(この欄に収入印紙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"/> 被保佐人(被補助人)の戸籍謄本(全部事項証明書) <input type="checkbox"/> 臨時保佐人(臨時補助人)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 <input type="checkbox"/>
------	---

申立人	住所	〒 - 電話 ()
	呼出しのための連絡先	〒 - 電話 ()
	フリガナ	大正 昭和 平成 年 月 日生
	氏名	
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 被保佐人	本籍	
	住所	〒 - 電話 ()
	フリガナ	明治 大正 昭和 平成 年 月 日生
	氏名	

(注) 太わくの中だけ記入してください。

申 立 て の 趣 旨
<input type="checkbox"/> 被 保 佐 人 の 臨 時 保 佐 人 を 選 任 す る 審 判 を 求 め る 。 <input type="checkbox"/> 被 補 助 人 の 臨 時 補 助 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 <input type="checkbox"/> 保佐人と被保佐人 <input type="checkbox"/> 補助人と被補助人 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 <input type="checkbox"/> 被保佐人 <input type="checkbox"/> 被補助人 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) ----- ----- ----- ----- ----- -----															
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 臨時保佐人候補者	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 15%; padding: 5px;">住所</td> <td style="width: 45%; padding: 5px;">〒 _____</td> <td style="width: 40%; padding: 5px;">電話 () _____</td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;">フリガナ</td> <td style="padding: 5px;">_____</td> <td style="padding: 5px;">大正 _____ 年 _____ 月 _____ 日生</td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;">氏名</td> <td style="padding: 5px;">_____</td> <td style="padding: 5px;">平成 _____</td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;">職業</td> <td style="padding: 5px;"> <input type="checkbox"/>被保佐人 <input type="checkbox"/>被補助人 との関係 </td> <td style="padding: 5px;"></td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;">勤務先</td> <td style="padding: 5px;">〒 _____</td> <td style="padding: 5px;">電話 () _____</td> </tr> </table>	住所	〒 _____	電話 () _____	フリガナ	_____	大正 _____ 年 _____ 月 _____ 日生	氏名	_____	平成 _____	職業	<input type="checkbox"/> 被保佐人 <input type="checkbox"/> 被補助人 との関係		勤務先	〒 _____	電話 () _____
住所	〒 _____	電話 () _____														
フリガナ	_____	大正 _____ 年 _____ 月 _____ 日生														
氏名	_____	平成 _____														
職業	<input type="checkbox"/> 被保佐人 <input type="checkbox"/> 被補助人 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。