|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  　 受付印 |  |  　　　特別代理人選任申立書 |
|  |
|  |  （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。） |
|  収入印紙 円 |  |
|  予納郵便切手 円 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  準口頭 |  |  関連事件番号 平成・令和　　　　年（家　　　）第 号 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  札　幌 　家 庭 裁 判 所 御 中 令和　　　年　　　月　　　日 | 　申立人の記名押印 |  　 印 |

|  |  |
| --- | --- |
|  添付書類 |  （同じ書類は１通で足ります。審理のために必要な場合は，追加書類の提出をお願いすることがあります。） □ 未成年者の戸籍謄本　　□ 親権者又は未成年後見人の戸籍謄本 □ 特別代理人候補者の住民票又は戸籍附票　□ 利益相反に関する資料（遺産分割協議書案，契約書案，不動産登記事項証明書，固定資産評価証明書，預貯金通帳写し等） □ （利害関係人からの申立ての場合）利害関係を証する資料 □ |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申立人 |  住　　所 |  〒 　－　　　　　 日中の連絡先電話番号　　　 （　　　　　） （　　　　　　　　方） |
|  フリガナ 氏　　名 |  | 大正昭和 　 年 月　　日 生平成 |  職業 |  |
|  フリガナ 氏　　名 |  | 大正昭和　　 年　　月　　日 生平成 |  職業 |  |
|  未成年者 との関係 |  ※ １ 父　母 ２ 父 ３ 母 ４ 後見人 ５ 利害関係人 |
| 未成年者 |  本　　籍 |  都　道 府　県 |
|  住　　所 |  〒 　 －　 電話 （ 　） （　　　　　　　　方） |
|  フリガナ 氏　　名 | 平成令和 |  　　　　 年 月 日 生 |
|  職　　業 　又は 在校名 |  |

　（注）　太枠の中だけ記入してください。※の部分は，当てはまる番号を○で囲んでください。

特代(1/2)

|  |
| --- |
| 申　　　　立　　　　て　　　　の　　　　趣　　　　旨 |
| 特　別　代　理　人　の　選　任　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　親権者と未成年者と の間で利益相反する。 ２ 同一親権に服する他 の子と未成年者との間 で利益相反する。 ３ 後見人と未成年者と の間で利益相反する。 ４ その他（　　　　　　　　　　　　　　　） |  ※ 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・訴訟の申立てをするため １　抵当権 　４ 未成年者の所有する物件に　 を設定するため ２ 根抵当権 ５ その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） ５ その他（ ） |
|
|
|
|
|  （その詳細） |
|  |
|  |
|  |
| 特別代理人候補者 | 住　　所 |  〒 　 －　 電話 （ 　） （　　　　　　　　方） |
|  フリガナ 氏　　名 |  |  大正 　 昭和　　年 　月 日生 平成 |  職業 |  |
|  未成年者との関係 |  |

　（注）　太枠の中だけ記入してください。※の部分については，当てはまる番号を○で囲み，利益相反する者欄 の４及び利益相反行為の内容欄の５を選んだ場合には，（　　）内に具体的に記入してください。

特代(2/2)