

受付印	特別代理人選任申立書
収入印紙 円	(収入印紙800円分を貼ってください。)
予納郵便切手 円	(貼った印紙に押印しないでください。)

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

東京 家庭裁判所 御 中 令和 ○ 年 ○ 月 ○ 日	申 立 人 の 記 名 押 印	甲 野 太 郎 印 甲 野 花 子 印
-----------------------------------	--------------------	--------------------------------------

添付書類	(同じ書類は1通で足りません。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。) <input type="checkbox"/> 未成年者の戸籍謄本 (全部事項証明書) <input type="checkbox"/> 親権者又は未成年後見人の戸籍謄本 (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 (遺産分割協議書案、契約書案等) <input type="checkbox"/> (利害関係人からの申立ての場合) 利害関係を証する資料 <input type="checkbox"/>
------	---

申 立 人	住 所	〒 ○○○ - ○○○○ 電話 ○○ (○○○○) ○○○○ 東京都○○区×××○丁目○○番○○号 (方)		
	フリガナ氏名	コウノ タロウ 甲 野 太 郎	昭和 平成 ○ 年 ○ 月 ○ 日生 (○○ 歳)	職 業 会社員
	フリガナ氏名	コウノ ハナコ 甲 野 花 子	昭和 平成 ○ 年 ○ 月 ○ 日生 (○○ 歳)	職 業 なし
	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 (国籍)	都 道 府 県 ○○ 市○○町○○番地		
	住 所	〒 - 電話 () 申立人らの住所と同じ (方)		
	フリガナ氏名	コウノ ジロウ 甲 野 次 郎	平成 令和 ○ 年 ○ 月 ○ 日生 (○○ 歳)	
	職 業 又は 在 校 名	○ ○ 中学校		

(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。

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が相反する。 2 同一親権に服する他の子と未成年者との間で利益が相反する。 3 後見人と未成年者との間で利益が相反する。 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 ④ 未成年者の所有する物件に [① 抵当権 2 根抵当権] を設定するため 5 その他 () (その詳細) 債権者株式会社〇〇銀行、債務者申立人太郎、連帯債務者申立人花子間の金銭消費貸借契約に基づく債務の担保として、未成年者が所有する不動産（別紙の登記事項証明書に表示のもの）に債権額金1,000万円の抵当権を設定するため。
特別代理人候補者	住所
	フリガナ氏名
	未成年者との関係
〒 〇〇〇 - 〇〇〇〇 電話 〇〇 (〇〇〇〇) 〇〇〇〇 東京都〇〇区△△町〇〇番地の〇 (方) オツノ サプロウ 昭和 〇年 〇月 〇日生 職業 会社員 乙野 三郎 平成 〇年 〇月 〇日生 (〇〇 歳) 母方の叔父	

(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を選んだ場合は、() 何に具体的に記入してください。