

受付印 <table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 60%;">収入印紙</td> <td style="width: 20%; text-align: center;">800</td> <td style="width: 20%;">円</td> </tr> <tr> <td>予納郵便切手</td> <td style="text-align: center;">836</td> <td>円</td> </tr> </table>	収入印紙	800	円	予納郵便切手	836	円	<h1 style="margin: 0;">特別代理人選任 申立書</h1> <p style="margin-top: 20px;">(この欄に収入印紙800円をはる。)</p> <p style="text-align: right; margin-top: 40px;">(はった印紙に押印しないでください。)</p>
収入印紙	800	円					
予納郵便切手	836	円					

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

東京家庭裁判所 <input type="checkbox"/> 立川支部 令和 年 月 日	御 中 申 立 人 の 記 名 押 印	印
--	-------------------------------	---

添付書類	<input type="checkbox"/> 特別代理人候補者の住民票 <input type="checkbox"/> 遺産分割協議書案 <input type="checkbox"/> 本人の法定相続分が確保されていることがわかる書面 <input type="checkbox"/> 抵当権設定契約書案 <input type="checkbox"/> 金銭消費貸借契約書案 (<input type="checkbox"/> 保証委託契約書案) <input type="checkbox"/> 不動産の全部事項証明書 <input type="checkbox"/>
	※後見登記事項に変更がある場合は <input type="checkbox"/> 住民票 <input type="checkbox"/> 戸籍抄本

申立人	住 所	〒 -	電話 ()		()		携 帯 ()		()	()						
	フリガナ氏名		大正 昭和 平成	年 月 日生	職 業											
	被後見人との関係	1 後見人 2 利害関係人														
本人	本 籍	都 道 府 県														
	住 所	〒 -	電話 ()							()					()	
	フリガナ氏名															

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 後見人と被後見人との間で利益相反する。 2 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 被後見人の所有する物件に（根）抵当権を設定するため 5 その他 () (その詳細)									
特別代理人候補者	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20%; padding: 5px;">住所</td> <td style="width: 40%; padding: 5px;">〒 _____</td> <td style="width: 40%; padding: 5px;">電話 () _____ () _____ 方)</td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;">フリガナ氏名</td> <td style="padding: 5px;">昭和 _____ 年 _____ 月 _____ 日生 平成 _____</td> <td style="padding: 5px;">職業 _____</td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;">本人との関係</td> <td colspan="2" style="padding: 5px;"></td> </tr> </table>	住所	〒 _____	電話 () _____ () _____ 方)	フリガナ氏名	昭和 _____ 年 _____ 月 _____ 日生 平成 _____	職業 _____	本人との関係		
住所	〒 _____	電話 () _____ () _____ 方)								
フリガナ氏名	昭和 _____ 年 _____ 月 _____ 日生 平成 _____	職業 _____								
本人との関係										

(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2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。