

受付印	
収入印紙	円
子納郵便切手	円

<b>特別代理人選任申立書</b>
(この欄に収入印紙 800 円分を貼ってください。)
(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 年(家)第 号
-----	-------------------

家庭裁判所 御中	申立人の 記名押印	印
平成 年 月 日		

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 ( ) (方)	
	フリガナ氏名	大正昭和平成 年 月 日生 ( 歳)	職業
	フリガナ氏名	大正昭和平成 年 月 日生 ( 歳)	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(国籍)	都道府県	
	住所	〒 - 電話 ( ) (方)	
	フリガナ氏名	平成 年 月 日生 ( 歳)	
	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。

