

受付印		準口頭	基本事件番号 平成・令和 ○ 年(家)第 ○○○○ 号	
		☒ 特別代理人 ☐ 臨時保佐人 ☐ 臨時補助人 選任申立書		
		この欄に収入印紙800円を貼ってください。		
収入印紙 800 円		(貼った印紙に押印しないでください。)		
予納郵便切手 円				
○ ○ 家庭裁判所 ○ ○ 支部・出張所 御中 令和 ○ 年 ○ 月 ○ 日		申立人の 署名押印 又は記名押印	甲 野 夏 男 印	
添付書類	☒ 特別代理人等候補者の住民票（個人番号（マイナンバー）表示のないもの） ☐ 後見人等や被後見人等の戸籍謄本や住民票（※後見人等や被後見人等の住所や本籍に変更があった場合のみ） 【遺産分割協議の場合】 ☒ 被相続人の除籍謄本 ☒ 遺産分割協議書（案） ☒ 相続財産に関する疎明資料一式 ☒ 候補者の承諾書 （注）その他の書類の追加提出を求められることがあります。			
申立人	住所	〒○○○-○○○○ ○○県○○市○町○番○号 ○○ハイツ桜山23号室		電話 ○○○ (○○○) ○○○○ 携帯 ○○○-○○○-○○○
	連絡先	〒 - (注:住所で確実に連絡ができるときは記入しないでください。) 電話 () 勤務先名 (裁判所名で連絡してもよい・差し支える)		
	フリガナ氏名	コウノ ナツオ 甲 野 夏 男		昭和・平成・令和 ○○年○○月○○日生
	職業	会 社 員		
	被後見人等との関係	※ ① [※ 成年後見人・保佐人・補助人] 2 利害関係人 ()		
被後見人等	住所	※ ① 申立人と同じ ② 〒○○○-○○○○ ○○県○○市○町○番○号○○マンション○○号室		
	フリガナ氏名	コウノ タロウ 甲 野 太 郎		大正 昭和・平成・令和 ○○年○○月○○日生

(注) 太わくの中だけ記入してください。該当する部分の□にレ点（チェック）を付してください。
 ※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			
※ ☒ ① 被後見人の特別代理人の選任を求める。 2 被保佐人の臨時保佐人の選任を求める。 3 被補助人の臨時補助人の選任を求める。			
申 立 て の 理 由			
利益相反する者			
※ ☒ ① [☒ 成年後見人・保佐人・補助人] と [☒ 被後見人・被保佐人・被補助人] 2 同一人を [☒ 成年後見人・保佐人・補助人] とする他の者と [☒ 被後見人・被保佐人・被補助人] 3 [☒ 成年後見人・保佐人・補助人] が代表者を務める会社と [☒ 被後見人・被保佐人・被補助人] 4 その他 ()			
利益相反行為の内容			
※ ☒ ① 被相続人亡 甲 野 梅 子 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 被後見人等の所有する物件に [☒ 抵当権 ・ 根抵当権] を設定するため 5 その他 ()			
【その詳細】			
被相続人甲野梅子(令和〇年〇月〇日死亡)の遺産を 別添遺産分割協議書(案)			
のとおり分割するため。			
特別代理人等候補者			
住 所	〒〇〇〇-〇〇〇〇	電話	〇〇〇 (〇〇〇) 〇〇〇
	〇〇県〇△市〇×町〇〇番〇〇号	携帯	〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇
フリガナ氏 名	オツモト ヒデオ 乙 本 秀 夫	昭和・ ☒ 平成 令和	〇〇年〇〇月〇〇日生
職 業	〇〇〇		
被後見人との関係		本人の甥	

(注) 太わくの中だけ記入してください。該当する部分の□にレ点（チェック）を付してください。
 ※の部分は当てはまる番号を○で囲んでください。