

受付印		特 別 代 理 人 選 任 申 立 書	
		(この欄に収入印紙800円をはる。)	
収入印紙 円		印 紙	
予納郵便切手 円			
		(は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
-----	--	--------------------

〇 〇 家 庭 裁 判 所 御 中 平成 〇 年 〇 月 〇 日	申立人の署名押印 又は記名押印	甲 野 夏 男 (印)
--	--------------------	-------------

添付書類	※必要な添付書類を提出していただきます。
------	----------------------

申 立 人	住 所	〒 〇〇〇 - 〇〇〇〇 電話 〇〇 (〇〇〇〇) 〇〇〇〇 〇〇県〇〇市〇〇町〇番〇号 ハイッ桜山23号室 (方)	
	フリガナ 氏 名	コ ウ ノ ナ ツ オ 甲 野 夏 男	明治 昭和 〇 年 〇 月 〇 日 生 職 業
	フリガナ 氏 名		明治 昭和 年 月 日 生 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	
成 年 被 後 生 見 者	本 籍	(戸籍の添付が必要とされていない申立ての場合は、記入する必要はありません。) 都 道 府 県	
	住 所	〒 〇〇〇 - 〇〇〇〇 電話 〇〇 (〇〇〇〇) 〇〇〇〇 〇〇県〇〇市〇〇町〇番〇号 (方)	
	フリガナ 氏 名	コ ウ ノ タ ロ ウ 甲 野 太 郎	昭和 平成 〇 年 〇 月 〇 日 生
	職 業 又は 在 校 名	無 職	

(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。

申立趣旨
特別代理人の選任を求める。

申立の実情				
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（成年後見人と成年被後見人との間で利益相反する。）	※ ① 被相続人亡 甲 野 花 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 未成年者の所有する物件に 1 抵当権 を設定するため 2 根抵当権 5 その他（ ） （その詳細） 被相続人甲野花子（平成〇年〇月〇日死亡）の遺産を、別紙遺産分割協議書（案）のとおり分割するため。 ）			
特別代理人候補者	住 所	〒 〇〇〇 - 〇〇〇〇 電話 〇〇 (〇〇〇〇) 〇〇〇〇 〇〇県〇×市〇△町〇〇番地の〇 (方)		
	フリガナ 氏 名	オ ッ カ ワ ア キ オ 乙 川 秋 雄	明治 大正 〇 年 〇 月 〇 日生 昭和 平成	職 業 会 社 員
	成年被後見人 未成年者 との関係	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を選んだ場合には、（ ）内に具体的に記入してください。