

受付印		臨時補助人選任 申 立 書	
		この欄に収入印紙 8 0 0 円分を貼る。 (貼った印紙に押印しないでください。)	
収 入 印 紙	円		
予納郵便切手	円		

準口頭		基本事件番号	☐ 平成 ☐ 令和	年(家)第	号
-----	--	--------	--	--------	---

横浜家庭裁判所	御中	申 立 人 の	印
☐ 支部		記 名 押 印	
令和 年 月 日			

添付書類	(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。)
	☐ 被相続人の戸籍謄本(全部事項証明書)又は除籍謄本
	☐ 利益が相反する行為についての資料(遺産分割協議書(案)等)
	☐ (遺産分割の場合)被補助人の法定相続分が確保されていることがわかる資料
	☐ 臨時補助人候補者の住民票(マイナンバーの記載のないもの)又は戸籍の附票
	※被補助人・補助人の氏名や住所に変更がある場合(既に提出済みの場合は不要)
	☐ 住民票(マイナンバーの記載のないもの) ☐ 戸籍謄本(抄本)

申 立 人	住 所	〒 - 電話 () 携帯 () (方)
	フリガナ 氏 名	
	被補助人との関係	☐ 補助人 ☐ 利害関係人
被 補 助 人	住 所	〒 - 電話 () (方)
	フリガナ 氏 名	

申 立 て の 趣 旨
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		利 益 相 反 行 為 の 内 容		
☐ 補助人と被補助人との間で利益相反する。		☐ 被相続人亡.....の遺産を分割するため		
☐ その他		☐ 被相続人亡.....の相続を放棄するため		
		☐ その他 ()		
		(利益相反する行為の内容の詳細)		
臨時補助人候補者	住 所	〒 電話 ()		
	フリガナ	(方)		
	氏 名	☐ 昭和 年 月 日 生	職業	
		☐ 平成		
	被補助人との関係			

(注) 太枠の中だけ記入してください。