

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

準口頭		関連事件番号 平成 年(家 )第 号
-----	--	--------------------

家 庭 裁 判 所 御 中 平成 年 月 日	申 立 人 の 署 名 押 印 又は記名押印	印
------------------------------	------------------------------	---

添 付 書 類	(同じ書類は1通で足够了。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	明治 大正 昭和 平成	年 月 日生 職 業
	フリガナ氏 名	明治 大正 昭和 平成	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	
未 成 年 者	本 籍	都 道 府 県	
	住 所	〒 - 電話 ( ) ( 方 )	
	フリガナ氏 名	平成 年 月 日生	
	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。

申 立 て の 趣 旨
特 別 代 理 人 の 選 任 を 求 め る 。

申 立 て 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（ ）		※ 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 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) ..... ..... ..... .....			
特別代理人候補者	住 所	〒 - 電 話 （ ）			
	フリガナ氏名		明治大正昭和平成 年 月 日生	職 業	( 方 )
	未成年者との関係				

(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。