

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	(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
-----	--	-----------	-----	----	---

家庭裁判所 御中	申立人の 署名押印 又は記名押印	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	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。

