

受付印 <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 60%;">収入印紙</td> <td style="width: 20%; text-align: center;">円</td> <td style="width: 20%;"></td> </tr> <tr> <td>予納郵便切手</td> <td style="text-align: center;">円</td> <td></td> </tr> </table>	収入印紙	円		予納郵便切手	円		<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-bottom: 10px;"> 特別代理人選任申立書 </div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-bottom: 10px;"> (この欄に収入印紙800円分を貼ってください。) </div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> (貼った印紙に押印しないでください。) </div>
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 記名押印	印
-------------------------	--------------	---

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	大正昭和 平成	年 月 日生 (歳)	職業		
	フリガナ氏名	大正昭和 平成	年 月 日生 (歳)	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(国籍)	都道府県				
	住所	〒 - 電話 () () 方				
	フリガナ氏名			平成 年 月 日生 (歳)		
	職業又は在校名					

(注) 太枠の中だけ記入してください。 ※の部分には、当てはまる番号を○で囲んでください。

