**（成年後見，後見制度支援預貯金）**

基本事件番号　平成・令和　　　年（家）第　　　　　　号

住所

（現に居住する住居，施設等の住所を記載する。）

成年被後見人

**報　　告　　書**（契約締結）

熊本家庭裁判所　御中

令和　　年　　月　　日

成年後見人　　　　　　　　　　　　印

下記の内容で後見制度支援預貯金契約を締結することが相当であると考えますので，報告します。

記

１　利用予定の支援預貯金　　　　　　　　　　　　　の後見制度支援預貯金

２　預入財産　　金　　　　　　　　　　円

３　定期送金額　　□　定期送金あり

　　か月ごとに金　　　　　　　　　　円

（１～１２か月のうち，適当な交付間隔を選択すること）

□　定期送金なし

４　契約申込日　　指示の日から３週間以内の日

（初日不算入，最終日が休日の場合は翌営業日）

|  |
| --- |
| 基本事件番号　平成・令和　　年（家）第　　　　　　号 |

**指　　示　　書**（契約締結）

上記報告書のとおり，後見制度支援預貯金契約を締結することを指示する。

令和　　年　　月　　日

熊本家庭裁判所　　裁判官　　　　　　　　　　　㊞