|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 　　　新規 |  | 開始（選任）事件番号　平成　　　年（家）第　　　　　号住　　　所　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（現住する住所・施設名を記載する。）成年被後見人　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 　　　　 |

※□枠の該当に☑，および下線部分を御記載ください。

報　告　書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　平成　　　年　　　月　　　日

静岡家庭裁判所　　　　　　　　御中

（支部・出張所名まで御記載ください。）

印

　　　　　　　　　成年後見人

私は，　　　　　　　信用金庫（銀行）に対し，下記のとおり後見支援預金契約をしたいと考えますので，報告します。

記

１　後見支援預金契約　　　　　　　　信用金庫（銀行）の後見支援預金へ

　金　　　　　　万円

２　設定する定期交付金　 □なし

　　　　　　　　　　 　□あり

|  |
| --- |
| 設定する交付金額　　　　　ヶ月ごとに金　　　万円 |

３　預金契約申出日　 指示の日から３週間以内の日

（初日不算入，最終日が祝日の場合は翌営業日）

４　添付資料

　(1)　成年後見人が管理している成年被後見人名義の預貯金通帳の写し

　(2)　事情説明書

監督事件番号　平成　　年（家）第　　　　号（基本事件　平成　　年（家）第　　　　号）

指　示　書

職権により，上記報告書のとおり，後見支援預金契約を締結することを指示する。

平成　　年　　月　　日

静岡家庭裁判所

裁判官

以　上