

<input type="checkbox"/>	一時金交付
<input type="checkbox"/>	定期交付金

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 \_\_\_\_\_

## 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）と契約中の後見支援預金につき、下記のとおり（  一時金の交付・ 定期交付金設定・ 定期交付金変更）が必要であると考えますので、報告します。

### 記

#### <一時金の交付>

- 1 交付請求額 金 \_\_\_\_\_ 万円
- 2 理 由 \_\_\_\_\_ に必要なため
- 3 交付請求日 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）

#### <定期交付金設定・定期交付金変更>

- 1 新規（追加）設定・変更する定期交付金  
 なし  あり （  新規設定  変更設定 ）

設定する交付金額 _____ヶ月ごとに金 _____万円	
変更のとき	変更前の内容 _____ヶ月ごとに金 _____万円
	変更事由 _____のため

- 2 理 由 \_\_\_\_\_ に必要なため
- 3 設定・変更日 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) 交付請求額及び理由の相当性を疎明する書類  
 (2) 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

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、[ 一時金交付・定期交付金額の（ 設定・変更 ）] を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