※□枠の該当に□	および下線部分を御記載ください

追加	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
	PA I IAIX/U/\
	報告書
	平成
静岡家庭裁判所	
(支部・出張所名まで御記載くださ))。) 印
	成年後見人
私は, したいと考えますので	_信用金庫(銀行)に対し,下記のとおり後見支援預金の追加預入を ご,報告します。
	記 : : : : : : : : : : : : : : : : : : :
	·-
1 後見支援預金へ追	鱼加預入 金
2 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)
3 添付資料	
成年後見人が管地	里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)
	1r. — —
指示書	
職権により、上記	報告書のとおり,後見支援預金の追加預入することを指示する。
₩ 	年 B D

静岡家庭裁判所

裁判官

以 上