

解約

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（未成年）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（未成年）後見人 _____

私は、 _____（ 銀行・ 信用金庫）と契約中の後見支援預金につき、下記のとおり解約し、次の成年（未成年）被後見人名義の口座への送金が必要であると考えますので、報告します。

記

1 理 由 _____に必要のため

2 振込先口座 金 融 機 関 名 _____
支 店 名 _____
預金種目・口座番号 _____

3 解約申出日 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) 理由の相当性を疎明する書類
- (2) 成年（未成年）後見人が管理している成年（未成年）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、以下の申出をすることを指示する。

- 1 後見支援預金の解約
- 2 成年（未成年）被後見人名義の下記預貯金口座への解約に伴う受取金（金融機関所定の解約手数料，振込手数料を控除したもの）の送金

金 融 機 関 名 _____
支 店 名 _____
預金種目・口座番号 _____

平成 ____年 ____月 ____日

静岡家庭裁判所
裁判官

以 上