|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 　　　振替（後見支援預金間） |  | 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　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 　　　 |

※□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（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，後見支援預金口座間で振り替える必要があると考えますので，報告します。

記

１　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）

２　振替内容　　　　　　預金口座から　　　預金口座へ　　　　　　万円

３　添付資料

契約中の成年（未成年）被後見人名義の後見支援預金口座の通帳の写し

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，振替契約をすることを指示する（振替先の口座の新規開設が必要な場合は，それに必要な契約を締結することを含む。）。

平成　　年　　月　　日

静岡家庭裁判所

裁判官

以　上