開始（選任）事件番号　平成　　　年(家)第　　　　号

住所　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（現住する住居，施設名を記載する。）

成年被後見人

報　告　書（信託契約の解約）

　静岡家庭裁判所　　　　　　　　　御中

（支部・出張所名まで御記載ください。）

平成　　年　　月　　日

成年後見人　　　　　　　　　　　印

　　　　　　　（信託）銀行を受託者とする信託契約につき，下記のとおり解約し，

　　　銀行　　　支店の成年被後見人名義の預貯金口座（口座番号　　　　　　）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　　　　　　　　　　　　　　　に必要なため

２　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）

３　添　付　資　料

(1)理由の相当性を疎明する書類

　(2)受託者から受領した直近の報告書（信託財産の残高が記載された通帳の写し）

(3)解約に伴う受取金を送金す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，以下の申出をすることを指示する。

　　　　１　信託契約の解約

　　　　２　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　　　　　　　銀行

　　　　　　　支店名　　　　　　　支店

　　　　　　　口座番号

　　　　　平成　　年　　月　　日

　　　　　　静岡家庭裁判所

　裁判官

　　以　上