

開始事件番号 _____ 年(家)第 _____ 号
住所 _____
(現に居住する住居、施設等の住所を記載する。)
☐被保佐人☐被補助人 _____

報 告 書 (解約同意)

_____ 家庭裁判所 (☐ 支部 ☐ 出張所) 御中
_____ 年 _____ 月 _____ 日
☐保佐人☐補助人 _____ (印)

下記のとおり、後見制度支援預(貯)金契約につき解約(及び☐被保佐人☐被補助人名義の送金先口座への送金)に同意することが必要であると考えますので、報告します。

記

- 1 預(貯)金契約 (口座名義人) _____
(金融機関名) _____ (支店名) _____
(口座種別) _____ (口座番号) _____
- 2 解約の理由 _____ に必要なため
- 3 解約申出日 指示の日から 3 週間以内の日
(※初日不算入、最終日が休日の場合は翌営業日)
- 4 送金先口座 (※ 解約に伴う受取金の送金が必要な場合のみ記入してください。)
(口座名義人) _____
(金融機関名) _____ (支店名) _____
(口座種別) _____ (口座番号) _____

(添付資料)

解約の理由の相当性を疎明する資料、被保佐人・被補助人名義の預貯金通帳の写し(※預貯金通帳は、前回報告以降、直近までの取引が記帳されていること)又は預貯金残高及び取引履歴が確認できる書類、解約に伴う受取金の送金を受ける被保佐人・被補助人名義(保佐人又は補助人が代理権に基づき管理する口座を含む。)の預貯金通帳の写し(※必要な場合のみ)等

監督事件番号 _____ 年(家)第 _____ 号(開始事件 _____ 年(家)第 _____ 号)

指 示 書 (解約同意)

職権により、上記報告書のとおり、以下の申出をすることに同意することを指示する。

- ☐ 後見制度支援預(貯)金契約の解約
- ☐ 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)の上記報告書記載の送金先口座への送金

_____ 年 _____ 月 _____ 日
家庭裁判所 ☐ 支部 ☐ 出張所
裁判官

家庭裁判所連絡先: _____