

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 (契約締結同意)

\_\_\_\_\_ 家庭裁判所 ( ☐ 支部 ☐ 出張所 ) 御中  
\_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日  
☐被保佐人 ☐被補助人 \_\_\_\_\_ ㊞

下記のとおり、☐被保佐人 ☐被補助人が金融機関との間で後見制度支援預(貯)金契約を締結することに同意することが相当であると考えますので、報告します。

### 記

1 金融機関名 \_\_\_\_\_

2 預入財産 金 \_\_\_\_\_ 円

3 定期送金額 ☐なし (注)  
☐あり 金融機関名 \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ か月ごとに金 \_\_\_\_\_ 円)  
金融機関名 \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ か月ごとに金 \_\_\_\_\_ 円)

(注) 利用する預(貯)金商品で定めている送金間隔を確認の上、記載してください。

4 契約申込日 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)

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

## 指 示 書 (契約締結同意)

職権により、上記報告書のとおり、後見制度支援預(貯)金契約を締結し、金銭の預入をすることに同意することを指示する。

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

家庭裁判所連絡先: \_\_\_\_\_