

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)

_____ 家庭裁判所 (☐ 支部 ☐ 出張所) 御中
_____ 年 ____ 月 ____ 日
☐保佐人☐補助人 _____ ⑩

下記のとおり、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が相当であると考えますので、報告します。

記

- 金融機関名 _____
- 預入財産 金 _____ 円
- 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。
- 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)

上記の内容で後見制度支援預(貯)金契約を締結することに同意します。

_____ 年 ____ 月 ____ 日 ☐保佐☐補助監督人 _____ ⑩
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)

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: _____