

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 (定期送金額の変更)

_____ 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、定期送金額の変更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 変更前の送金額 ☐なし
☐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)
- 3 変更後の送金額 ☐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 変更の理由
☐被保佐人☐被補助人に _____ という状況の変化があったため
- 5 変更申出日 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)

(添付資料)

変更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等

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

指 示 書 (定期送金額の変更)

職権により、上記報告書のとおり、定期送金額の変更の申出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: _____