

開始事件番号 平成・令和_____年(家)第_____号
成年被後見人 (未成年者) _____

報告書 (払戻し)

福岡家庭裁判所 支部 御中

令和 年 月 日

成年（未成年）後見人 ⑤

下記のとおり、後見制度支援預(貯)金契約につき払戻し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 払戻額 金 _____ 円
- 3 理由 _____ に必要なため
- 4 払戻申出日 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)

払戻しの理由の相当性を疎明する資料、成年被後見人（未成年者）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

指 示 書(払戻し)

職権により、上記報告書のとおり、払戻しの申出をすることを指示する。

令和 年 月 日

福岡家庭裁判所

裁判官

以上

家庭裁判所連絡先： — —