

事件番号 平成・令和_____年(家)第_____号

被後見人・未成年者 _____

報告書(払戻し)

金沢家庭裁判所 _____支部 _____出張所 御中

令和_____年_____月_____日

後見人 _____

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

- 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) _____
- 払戻額 金_____円
- 理由 _____に必要のため
- 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、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

金沢家庭裁判所

裁判官

以上

これは謄本である。
令和_____年_____月_____日
金沢家庭裁判所
裁判所書記官