

(成年後見, 定期送金額の変更)

基本事件番号 平成・令和 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。)

成年被後見人

報 告 書 (定期送金額の変更)

熊本家庭裁判所 御中

令和 年 月 日

成年後見人 印

との間の後見制度支援預貯金契約につき, 下記の内容で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

- 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) \_\_\_\_\_
- 変更前の送金額 なし あり \_\_\_\_か月ごとに金 \_\_\_\_\_円 (注)
- 変更後の送金額 なし あり \_\_\_\_か月ごとに金 \_\_\_\_\_円 (注)  
(注) 利用する預貯金商品で定められている送金間隔を確認の上, 記載してください。
- 変更の理由 \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
- 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  
(1) 送付金額の変更及び理由の相当性を疎明する書類  
(2) 成年後見人が管理している成年被後見人名義の預貯金通帳の写し

基本事件番号 平成・令和 年(家)第 号

指 示 書 (定期交付金額の変更)

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。

令和 年 月 日

熊本家庭裁判所 裁判官

印