

(未成年後見, 払戻し)

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。)

未成年被後見人

報 告 書 (払戻し)

熊本家庭裁判所 御中

令和 年 月 日

未成年後見人 印

との間の後見制度支援預貯金契約につき, 下記の内容で払戻しが必要と考えるので, 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)
- 払戻請求額 金 _____ 円
- 理由 _____ に必要なため
- 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
(1) 払戻請求額及び理由の相当性を疎明する書類
(2) 未成年後見人が管理している未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 (払戻し)

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

熊本家庭裁判所 裁判官

印