

事件番号 .....年(家)第.....号

被後見人 .....

## 報告書(払戻し)

新潟家庭裁判所 御中

.....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

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、被後見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

## 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。

年 月 日

新潟家庭裁判所

裁判官

以上