

事件番号年(家)第.....号

被後見人

報告書 (定期送金額の変更)

新潟家庭裁判所 御中

.....年 月 日

後見人印

下記のとおり、後見制度支援預(貯)金契約につき、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

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)

(注)

2 変更前の送金額 なし あり (.....か月ごとに金.....円)

(注)

3 変更後の送金額 なし あり (.....か月ごとに金.....円)

(注) 利用する預(貯)金商品で定めている送金間隔を確認の上、記載してください。

4 変更の理由

被後見人に.....という状況の変化があったため

5 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)

変更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 (定期送金額の変更)

職権により、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。

年 月 日

新潟家庭裁判所

裁判官

以上