事件番号　　　　　年(家)第　　　　　　号

被後見人

**報 告 書 (解約)**

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)金契約につき解約(□及び被後見人名義の送金先口座への送金)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　解約の理由　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　に必要なため

３　解約申出日 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）

４　送金先口座（※ 解約に伴う受取金の送金が必要な場合のみ記入してください。）

 （口座名義人）

 （金融機関名）　　　　　　　　 （支店名）

 （口座種別） 　　　　　　　　 （口座番号）

（添付資料）

　解約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，解約に伴う受取

　金を送金する被後見人名義の預貯金通帳の写し（※必要な場合のみ）等

**指 示 書 (解約)**

職権により，上記報告書のとおり，以下の申出をすることを指示する。

□ 後見制度支援預（貯）金契約の解約

□ 解約に伴う受取金（金融機関所定の解約手数料，振込手数料を控除したもの）

　 の上記報告書記載の送金先口座への送金

　　　　　　　年　　月　　日

新潟家庭裁判所

裁判官

以上