

補助事務報告書

平成 年 月 日

住 所

補助人

印

電話番号

1 前回報告以降、ご本人の住所に変化はありましたか。

- 変化はない。 以下のとおり変化があった。

【住民票上の住所】

【実際に住んでいる場所】（※ 入院先、入所施設などを含む。）

※ ご本人の住所に変化があった場合、変わったことが確認できる資料（住民票、入院や施設入所に関する資料など）を本報告書とともに提出してください。

2 前回報告以降、ご本人の健康状態や生活状況に変化はありましたか。

- 特に変化はない。 以下のとおり変化があった。

3 前回の報告から今回の報告までの間に、同意権・取消権の行使をしましたか。

行使した。 行使していない。

その内容は以下のとおりです。

※ 行使した日付及び法律行為の内容を以下に記入し、契約書等の写しを添付してください。

4 前回の報告から今回の報告までの間に、代理権の行使をしましたか。

(代理権が付与されている場合のみ記入してください。)

行使した。 行使していない。

その内容は以下のとおりです。

※ 行使した日付及び法律行為の内容を以下に記入し、契約書等の写しを添付してください。

5 今後、同意権・取消権又は代理権を行使する予定はありますか。

予定がある。 予定していない。

平成 年 月 日ころ

その内容は以下のとおりである。

6 前回の報告から今回の報告までの間に、被補助人の財産に変動がありましたか。

特に大きな変動はない。

変動があった。

その内容は以下のとおりである。

7 その他、裁判所に報告しておきたいことがあればお書きください。

※ がある箇所は、必ずどちらか一方のにレ点を入れてください。