

【被補助人（本人）：\_\_\_\_\_】

## 補助事務報告書

### 本人の生活状況について

1 前回報告以降、本人の住所に変化はありましたか。

- 変わらない。  以下のとおり変わった。

【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。）

※ 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、本人の健康状態や生活状況に変化はありましたか。

- 特にない。  以下のとおり変化があった。

### その他の補助業務について

1 前回報告以降、同意権・取消権の行使をしましたか（同意権が付与されている方のみ回答してください。）。

- 行使していない。  
 行使した。

（「行使した。」と答えた場合）行使した日付け及び法律行為の内容を以下にお書きいただくとともに契約書などの写しを添付してください。

2 今後、同意権・取消権を行使する予定がありますか。

- 予定はない。  
 予定がある。

（「予定がある。」と答えた場合）行使予定年月日及び予定している内容。

3 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。

---

---

---

以上のとおり間違いありません。

令和 年 月 日

住 所

補助人

④

電話番号

※ □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。

※ 完成したら、裁判所に提出する前に写しを取って、次回報告まで大切に保管してください。