開始（選任）事件番号　　　　　年(家)第　　　　　　号

住所

　　　（現に居住する住居、施設等の住所を記載する。）

成年（未成年）被後見人

報 告 書 (払戻し)

　　　　家庭裁判所(□　　　支部　□　　　出張所)御中

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　 年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　 成年（未成年）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、成年（未成年）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

監督事件番号　　　年（家）第　　　　号（開始（選任）事件　　　年（家）第　　　　号）

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

家庭裁判所　□　　　支部　□　　　出張所

裁判官

以　上