事件番号　　　　　年(家)第　　　　　　号

被後見人

**報 告 書（定期送金額の変更）**

山形家庭裁判所(□　　　支部，□　　　出張所)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

山形家庭裁判所

裁判官

以上