

成年後見人等に関する届出書兼利用代理人等設定依頼書

年 月 日

成年後見制度に係る家庭裁判所の審判を受けましたので、次のとおり届け出ます。
 独立行政法人郵便貯金簡易生命保険管理・郵便局ネットワーク支援機構が管理している郵便貯金については、同機構に届出します。

※太枠内にボールペンではっきりとご記入ください。□枠欄は、該当の項目にレ印をつけてください。

成年後見人等	おところ	郵便番号 (—)				お届け印
	おなまえ	フリガナ ----- 様				
	日中ご連絡先電話番号	<input type="checkbox"/> 携帯 <input type="checkbox"/> 会社 <input type="checkbox"/> 自宅 — —				
名義人	おところ	郵便番号 (—)				お届け印
	おなまえ	フリガナ ----- 様				
	生年月日	<input type="checkbox"/> 令和 <input type="checkbox"/> 大正 <input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 年 月 日				
	成年後見人等を届け出る口座種類等	<input type="checkbox"/> 貯金 <input type="checkbox"/> 振替 <input type="checkbox"/> 国債 <input type="checkbox"/> 投資信託	記 号	▲	番 号	▲

▲通帳に記載のある方のみご記入ください。

成年後見人の種類等	<input type="checkbox"/> 成年後見人 <input type="checkbox"/> 任意後見人 <input type="checkbox"/> 保佐人 <input type="checkbox"/> 補助人 <input type="checkbox"/> 未成年後見人 <input type="checkbox"/> 利用代理人				
審判の内容					
成年後見人 <small>(未成年後見人を含みます。)</small>	<input type="checkbox"/> 成年後見開始の審判		<input type="checkbox"/> 成年後見開始の審判の取消し		
保佐人	<input type="checkbox"/> 保佐人に代理権を付与する旨の審判 <input type="checkbox"/> 保佐開始(同意権付与)の審判		<input type="checkbox"/> 保佐開始の審判の取消し		
補助人	<input type="checkbox"/> 補助開始の審判及び代理権付与の審判 <input type="checkbox"/> 補助開始の審判及び同意権付与の審判		<input type="checkbox"/> 補助開始の審判の取消し		
任意後見人	<input type="checkbox"/> 任意後見監督人選任の審判		<input type="checkbox"/> 任意後見契約の終了		
代理権・同意権の内容	<input type="checkbox"/> 登記事項証明のとおり <input type="checkbox"/> その他 ()				

名義人及び成年後見人等は、本件届出に関して次のとおり了承します。
 ・代理権を付与された成年後見人等は、指定した貯金等のすべての取扱いを行います(利用代理人を除く。)
 ・本件届出の内容に変更・取消等が生じた場合は、直ちに確認資料を添えて届け出ます。
 ・投資信託のお取扱いは、ゆうちょ銀行本支店及び投資信託取扱郵便局に限ります。

＜銀行使用欄＞

備考	ゆうちょダイレクト利用の有無		現存調査の回答書の受領	
	<input type="checkbox"/> 有 →	<input type="checkbox"/> 継続使用 注意事項の説明	<input type="checkbox"/> 有 →	<input type="checkbox"/> 成年後見人等に関する届出書に添付
	<input type="checkbox"/> 無 →	<input type="checkbox"/> 廃止 廃止届書の受領	<input type="checkbox"/> 無 →	
	口座貸越サービス利用の有無 <small>(利用代理人・未成年後見人設定時のみ使用)</small>			
<input type="checkbox"/> 有 →	<input type="checkbox"/> 口座貸越サービス解約請求書の受領(簡易局の場合は近隣局又はゆうちょ銀行を案内)			
<input type="checkbox"/> 無 →				

日附印	
検査	受 付