



### 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

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。

西暦 2023年 12月 13日

#### 1. 成年後見人等の情報

おところ	〒	100 - 0004	東京	<input checked="" type="checkbox"/> 都 <input type="checkbox"/> 道	千代田	<input type="checkbox"/> 市 <input checked="" type="checkbox"/> 区
				<input type="checkbox"/> 府 <input type="checkbox"/> 県		<input type="checkbox"/> 町 <input type="checkbox"/> 村
大手町○丁目△番□号						
フリガナ	ユウチノ 知ウ					お届け印
おなまえ	郵貯 太郎					
日中ご連絡先電話番号(左詰め)	03		-	1234	-	5678

成年後見人さま等の住所氏名、日中帯ご連絡先電話番号を記入し、お届け印を押印してください。

#### 2. 名義人様の情報

おところ	〒	100 - 8996	東京	<input checked="" type="checkbox"/> 都 <input type="checkbox"/> 道	千代田	<input type="checkbox"/> 市 <input type="checkbox"/> 区
				<input type="checkbox"/> 府 <input type="checkbox"/> 県		<input type="checkbox"/> 町 <input type="checkbox"/> 村
丸の内□丁目◇番▽号						
フリガナ	ユウチノ ハナコ					お届け印(※)
おなまえ	郵貯 花子					
生年月日	<input checked="" type="checkbox"/> 西暦	<input type="checkbox"/> 大正	<input type="checkbox"/> 昭和	<input type="checkbox"/> 平成	<input type="checkbox"/> 令和	1943年 11月 25日
成年後見人等を届け出る口座種類等	<input checked="" type="checkbox"/> 貯金	記号	▲	番号(右詰め)	▲	
	<input type="checkbox"/> 振替口座	10000	-	1234	5671	
	<input type="checkbox"/> 国債		-			
	<input type="checkbox"/> 投資信託		-			
			-			

成年後見人さま等の法定代理人さまからのお届出の場合は押印不要です。

貯金等の名義人さまの住所氏名、生年月日、名義人さまがお持ちの全ての貯金等※の記号番号をご記入ください(利用代理人の設定の場合を除きます)。

▲ 通帳に記載のある方のみご記入ください。 ※ 成年後見人・保佐人・補助人の場合

裏面もご記入ください。



※ 名義人さまがお持ちのすべての貯金等がわからない場合は、窓口にお問い合わせください。

