



# 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 年 月 日

## 1. 成年後見人等の情報

おところ	〒											<input type="checkbox"/> 都 <input type="checkbox"/> 道 <input type="checkbox"/> 府 <input type="checkbox"/> 県	<input type="checkbox"/> 市 <input type="checkbox"/> 区 <input type="checkbox"/> 町 <input type="checkbox"/> 村
フリガナ												お届け印	
おなまえ											様		
日中ご連絡先 電話番号(左詰め)													

## 2. 名義人様の情報

おところ	〒											<input type="checkbox"/> 都 <input type="checkbox"/> 道 <input type="checkbox"/> 府 <input type="checkbox"/> 県	<input type="checkbox"/> 市 <input type="checkbox"/> 区 <input type="checkbox"/> 町 <input type="checkbox"/> 村										
フリガナ												お届け印 (※)											
おなまえ											様												
生年月日	<input type="checkbox"/> 西暦	<input type="checkbox"/> 大正	<input type="checkbox"/> 昭和	<input type="checkbox"/> 平成	<input type="checkbox"/> 令和							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"/> 振替口座 <input type="checkbox"/> 国債 <input type="checkbox"/> 投資信託	記号	▲		番号(右詰め)										▲								

▲ 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・補助人の場合は押印不要です。

裏面もご記入ください。

