

顧客番号					

成年後見制度に関する届出書

(開始 ・ 変更 ・ 終了)

(記 入 日)

ミレ信用組合 御中
取扱店

年 月 日

本人 (被後見人等) <small>下記Aの場合、Aが氏名のみ記入、住所、届出印等不要。 B～Dは全て本人が記入、届出印が必要</small>	〒 - TEL () -		
	住所		
	氏名	届出印	印

<input checked="" type="checkbox"/> 該当後見人等に✓ <input type="checkbox"/> A. 成年後見人 <input type="checkbox"/> B. 保佐人 <input type="checkbox"/> C. 補助人 <input type="checkbox"/> D. 任意後見人 ※確認印は実印押印	〒 - TEL () -		
	住所		
	氏名	確認印	印

※ 成年後見人等の本人確認が顔写真付の本人確認資料で行われたときは実印(要印鑑証明書)以外の確認印でも可

1. 私(本人)は、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、次のとおり届出(変更)します。

(1) 家庭裁判所の審判内容 (該当する項目を○でご記入ください)

審判の種類	1. 補助 2. 保佐 3. 成年後見 4. 任意後見 5. 監督人の選任
権限の範囲	1. 同意見(取消権)付与の審判 2. 代理権付与の審判
同意権・代理権内容	添付資料のとおり
その他の審判 (変更含む)	[審判内容を具体的に記入]
添付資料	1. 登記事項証明書(3ヶ月以内の原本) 2. 審判書及び確定証明書 3. 戸籍謄本 4. 成年後見人等の印鑑証明書 5. 閉鎖登記事項証明書(後見終了の場合)

(2) 該当取引の種類・内容 (代理人届の内容によるものとし本届書に添付)

対象となる代理人届提出日	年 月 日
--------------	-------

2. 成年後見制度の終了

成年後見制度の終了日	年 月 日
------------	-------

(組合使用欄)

受付日 年 月 日

部店長印	役席者印	検印	成年後見人等 印鑑照合	本人届出印 印鑑照合	受付印
				/	

※ 本人届出印、成年後見人等の実印不要の場合は印鑑照合欄に斜線