

成年後見制度に関する届出書兼変更届

株式会社 横浜銀行あて

お取引店		支店	お届け日		年 月 日	
ご本人	住所	フリガナ			ご本人お届け印	
		〒 - -				
	氏名	フリガナ			電話番号 - -	
		フリガナ				
補助人 保佐人 成年後見人 任意後見人	住所	フリガナ			後見人等お届け印	
		〒 - -				
	氏名	フリガナ		後見人等印 <div style="text-align: center; border: 1px dashed black; border-radius: 50%; width: 40px; height: 40px; margin: 0 auto;">印</div>		
		フリガナ				
口座名義		フリガナ				
		例) 浜銀 太郎 成年後見人 浜銀 花子				

横浜銀行との取引について、次のとおり届け出ます。なお、届出内容に変更があった場合には、改めて届け出ます。
 ※1 「後見人等印」欄は、以下のいずれかをご押印ください。なお、ご本人に融資・当座預金のお取引がある場合は、③のご実印をご押印のうえ、印鑑証明書をご提出ください。
 ① 顔写真付の本人確認書類をご提示いただく場合は、任意の印
 ② 後見人等ご自身が当行とお取引いただいている場合は、当該お取引のお届け印
 ③ ①②以外の場合は、ご実印（印鑑証明書をご提出ください）
 ※2 今後のお取引にあたり「後見人等印」欄の印以外のご印章をご利用される場合、「後見人等お届け印」欄にご押印ください。
 ※3 口座名義に「成年後見人」の表示を希望される場合のみご記入下さい。「保佐人」「補助人」「任意後見人」の表示はできません。

1. 取引の種類（該当する預金種類等に○をして、口座番号をご記入ください。）

預金種類等	口座番号等	預金種類等	口座番号等
普通・貯蓄・定期・積立・投信・公共債・その他 ()		普通・貯蓄・定期・積立・投信・公共債・その他 ()	
普通・貯蓄・定期・積立・投信・公共債・その他 ()		普通・貯蓄・定期・積立・投信・公共債・その他 ()	
普通・貯蓄・定期・積立・投信・公共債・その他 ()		普通・貯蓄・定期・積立・投信・公共債・その他 ()	

2. お届出の種類

<input type="checkbox"/>	制度利用の届出 4. に届出内容をご記入ください。								
<input type="checkbox"/>	審判の内容の変更 4. に届出内容をご記入ください。 <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 15%;">審判種類</td> <td style="width: 10%; text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="width: 15%;">後見人追加</td> <td style="width: 10%; text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="width: 15%;">後見人変更</td> <td style="width: 10%; text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="width: 15%;">その他()</td> <td style="width: 10%; text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>	審判種類	<input type="checkbox"/>	後見人追加	<input type="checkbox"/>	後見人変更	<input type="checkbox"/>	その他()	<input type="checkbox"/>
審判種類	<input type="checkbox"/>	後見人追加	<input type="checkbox"/>	後見人変更	<input type="checkbox"/>	その他()	<input type="checkbox"/>		

3. 本人の届出事項の変更

<input type="checkbox"/>	※氏名変更の場合のみ、届出前の内容をご記入ください。						
	対象者	変更事項					
	ご本人	ご住所	<input type="checkbox"/>	電話番号	<input type="checkbox"/>	氏名	<input type="checkbox"/>
	氏名変更の場合						

4. 届出の種類詳細・審判の内容（該当する審判種類、代理権・同意権の有無に○をしてください。）

審判種類		代理権の有無		同意権の有無	
<input type="checkbox"/>	補助人	<input type="checkbox"/>	代理権あり	<input type="checkbox"/>	同意権あり
<input type="checkbox"/>	保佐人	<input type="checkbox"/>	代理権あり	同意権あり	
<input type="checkbox"/>	成年後見人	代理権あり		※分掌の定めがある場合、「財産管理」等、銀行取引について権限のある方が届け出てください。 ※「任意後見受任者」の場合は、受付できません。	
<input type="checkbox"/>	任意後見人	代理権あり			
代理権・同意権の内容等		添付書類のとおり ① 「登記事項証明書」、または ② 「審判書の銀行届出用抄本」と「確定証明書」			

5. 郵便物の送付先（ご希望の郵便物の送付先に○をしてください。ただし、銀行が本人の届出住所に送付すると定めたものは本人の届出住所に送付します。）

<input type="checkbox"/>	上記ご本人住所	<input type="checkbox"/>	上記成年後見人等住所
--------------------------	---------	--------------------------	------------

6. キャッシュサービスカードに関わる確認書（キャッシュカードを利用される場合のみご記入ください。）

私は、下記預金口座につきキャッシュカードサービス取引を行うにあたり、下記事項を確認します。

- キャッシュサービスカード上の名義は、届出の口座名義のとおりとします。
- キャッシュサービスカードは、1口座につき1枚のみとします。
- キャッシュサービスカードの利用は、下記「カードの利用者」欄で○印を付した者が行います。また、キャッシュサービスカードの利用により生じた取引に関するいっさいの責任は本人および私が負い、株式会社横浜銀行には迷惑・損害をかけません。

<対象預金口座>

預金種類等	口座番号	カードの利用者（該当に○）					
		①成年後見人	②保佐人	③補助人	④任意後見人	⑤被保佐人本人	⑥被補助人本人
普通・貯蓄		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

7. 成年後見制度に関する取引担当者届（取引担当者を指名される場合のみ、ご記入ください。）

取引の任にあたる担当者を下記のとおり届け出ます。
 なお、取引担当者が手続きを行うにあたって、銀行から要請があった場合、取引担当者はいつでも本人確認書類を提示します。

・取引担当者名

※取引担当者については、成年後見人等が社会福祉協議会・弁護士法人等の法人、または弁護士・司法書士・行政書士（個人）である場合で、成年後見人等（法人の場合は代表者）以外の方（成年後見人等と同一法人・事務所内の方に限り）が取引の任にあたる時のみお届けいただけます。

(銀行使用欄)

本人の顧客番号						後見人等の本人確認書類 免・バ・保		確認者印		後見人等印が届出印の場合、届出印の口座番号	
						店番	普通その他()	口座番号			

↑実印・印鑑証明書以外での本人確認の場合のみ記録

検印	点検記入	印鑑照合	利用目的明示者	注意コード等登録	第二住所登録	投信CRM連携	結末	日付	
								検印	点検記入

(保存期間：結末後10年)