

成年後見人制度に関する届出書

兼変更届
兼特定口座異動届出書
兼非課税口座異動届出書
兼印鑑届
兼キャッシュカード契約解約依頼書
兼イオン銀行ダイレクト解約依頼書

私(本人)は、成年後見制度にかかる家庭裁判所の審判を受けましたので、イオン銀行との取引について、次のとおりお届けいたします。なお、届出内容に変更があった場合には、あらためてお届けいたします。

お届け日		2018年 3月 1日	
本人 (<small>当行へのお届け内容</small>)	おところ	〒123-4567 A県〇〇市△△町1-2-3	お届け印またはサイン 井音
	おなまえ	井音 太郎	
成年後見人等	おところ	〒987-6543 B都△△区■4-5-6	実印
	おなまえ	和音 花子	和音

1. お届出の種類(枠内の該当するものに☑をご記入ください)

お届出の種類	記入箇所
<input checked="" type="checkbox"/> 制度利用の開始	2・3・4・5・6
<input type="checkbox"/> 制度利用の変更(審判の種類、代理権・同意権の内容の変更)	2・3・4
<input type="checkbox"/> 制度利用の終了	2・3・4

2. 審判の内容(枠内の該当するものに☑をご記入ください)

審判の種類	<input checked="" type="checkbox"/> 補助	<input type="checkbox"/> 保佐	<input type="checkbox"/> 成年後見	<input type="checkbox"/> 任意後見(任意後見監督人の選任)
	<input type="checkbox"/> 代理権付与の審判	<input type="checkbox"/> 同意権(取消権)付与の審判	<input type="checkbox"/> 制度利用の終了	
代理権・同意権の内容	添付資料のとおり			
添付資料	<input checked="" type="checkbox"/> 登記事項証明書	<input type="checkbox"/> 審判書(抄本)および確定証明書		

3. 現在のお取引の種類(枠内にご記入・☑してください)

取引種類	<input checked="" type="checkbox"/> 普通預金	支店番号	001	口座番号	1234567
	<input type="checkbox"/> 積立式定期預金	<input type="checkbox"/> 投資信託	<input type="checkbox"/> カードローン		
	普通預金口座をお持ちでないお客さまは、定期預金口座番号(旧イオンコミュニティ銀行定期預金)をご記入ください。				
	<input type="checkbox"/> (旧イオンコミュニティ銀行)定期預金	支店番号	052・053	口座番号	
<input type="checkbox"/> その他	支店番号	052・053	口座番号		

確認書類

<input type="checkbox"/> 登記事項証明書	<input type="checkbox"/> 審判書(抄本)および確定証明書	<input type="checkbox"/> 印鑑登録証明書
----------------------------------	--	----------------------------------

4. 届出内容の変更(審判の種類が代理権のない「補助」、「保佐」の場合は、ご記入不要)

私(本人)がイオン銀行と取引しているすべての取引科目の住所・氏名・電話番号の変更または住宅ローンを除く取引印鑑もしくは取引サインの変更を以下のとおり依頼します。なお、私(本人)が取引印鑑の登録をしていない場合は、取引印鑑として登録してください。

変更後の内容	おところ	電話番号 (-)	新お届け印(実印)
	おなまえ	記入不要	

○投資信託口座をお持ちのお客さまは所得税法上の告知書を兼ねます。また、租税特別措置法第37条の11の3第1項の適用を受ける特定口座をお持ちのお客さまは租税特別措置法施行令第25条の10の4第1項の規定に基づく届出書を、租税特別措置法第37条の14第1項の適用を受ける非課税口座をお持ちのお客さまは、租税特別措置法施行令第25条の13の2第1項の規定に基づく届出書を兼ねます。

5. キャッシュカード契約の解約(枠内の該当するものに☑をご記入ください)

私(本人)名義の次に指定するカード取引の解約を依頼します。なお、カード種類がイオンカードセレクトである場合、解約に伴い公共料金、インターネット上の支払いなどを「イオンカードセレクト」での支払いに登録している場合は、支払い方法の変更を自身で手続することについて同意します。

カード種類	<input checked="" type="checkbox"/> イオンバンクカード	<input type="checkbox"/> イオンカードセレクト※1
	<input type="checkbox"/> イオン銀行CASH+DEBITカード※2	<input type="checkbox"/> 代理人カード

※1 イオンカードセレクトをご指定の場合は、キャッシュカード取引およびクレジットカード取引が利用できなくなります。

※2 イオン銀行CASH+DEBITカードをご指定の場合は、キャッシュカード取引およびデビットカード取引が利用できなくなります。

6. イオン銀行ダイレクト(インターネットバンキング)の解約

イオン銀行ダイレクト	<input checked="" type="checkbox"/> 私(本人)が使用するイオン銀行ダイレクトの解約を依頼します。
------------	--

7. その他

--

<条件>

届出の種類 : 制度利用の開始
審判の内容 : 補助開始(代理権なし)

<被補助人(本人)情報>

氏名 : 井音 太郎
住所 : A県
届出印 : あり
カード種類 : イオンバンクカード

<補助人情報>

代理権 : なし
氏名 : 和音 花子
住所 : B都