（事第34号様式）

成年後見制度に関する届出書

鹿児島県信用保証協会　行

令和
西暦　　年　　月　　日

本　人	ご住所	※ 電話番号（　　－　　－　　）
	お名前	ﾌﾘｶﾞﾅ ※ ㊞
補　助　人 保　佐　人 成 年 後 見 人 任 意 後 見 人 （該当項目を○で囲んで下さい。）	ご住所	電話番号（　　－　　－　　）
	お名前	ﾌﾘｶﾞﾅ ㊞

※　補助人等が代理権を付与されている場合，本人欄は補助人等が記入しても構いません。（本人印も不要）

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，貴協会との取引について，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，改めてお届けいたします。

1　審判の内容（該当する項目を○で囲んでください。）

審判の種類	補助　・　補佐　・　成年後見　・　任意後見（任意後見監督人の専任） 代理権付与の審判　・　同意権（取消権）付与の審判
代理権・同意権の内容	添付資料のとおり
添付資料	登記事項証明書　・　審判書及び確定証明書　・　印鑑証明書（補助人等）

2　現在の取引の種類（該当する項目を○で囲んでください。）

信用保証委託契約（ 債務者　・　連帯保証人 ）　・　担保設定契約 その他（　　）

3　その他

協会専用欄

顧客番号	顧客名（被保証人名）	検印	担当者