

第2号様式（第6条第3号イ）

同 意 書

年 月 日

（宛先） 八千代市長

氏名 ㊟
成年被後見人等との関係
()
住所
電話

八千代市成年後見制度利用支援事業報酬助成の決定又は実施のために必要があるときは、下記成年被後見人等の資産及び収入等の状況につき、貴職が官公署に調査を囑託し、又は銀行、信託会社、当該成年被後見人等の雇主その他の関係人（以下「銀行等」という。）に報告を求めることに同意します。

また、貴職の調査囑託又は報告要求に対し、官公署又は銀行等が報告することについて、下記成年被後見人等が同意している旨を官公署又は銀行等に伝えて構いません。

記

- 1 成年被後見人等氏名
- 2 成年被後見人等住所
- 3 成年被後見人等生年月日