

様式第7号（第12条関係）

堺市未成年後見人支援事業状況変更・資格喪失届出書

年 月 日

堺市長 殿

未成年後見人 氏名 \_\_\_\_\_

（未成年後見人が自署しない場合は、記名押印してください）

住所 \_\_\_\_\_

電話（連絡先） \_\_\_\_\_

被後見人 氏名 \_\_\_\_\_

住所 \_\_\_\_\_

電話（連絡先） \_\_\_\_\_

堺市未成年後見人支援事業の助成要件に変更等が生じたので、堺市未成年後見人支援事業実施要綱第12条の規定により、次のとおり届け出ます。

変更等年月日	年 月 日
変更等の内容	

被後見人の資産状況（資産状況に変更がある場合のみ記載してください。）

資産の内訳	現金	_____ 円
	預貯金	_____ 円
	有価証券	_____ 円
	不動産	_____ 円
	その他の資産 ( )	_____ 円
資産の合計		_____ 円

（注意事項）

報告内容に虚偽又は重大な錯誤があった場合は、助成の決定を取り消した上、助成額の返還を求めることがあります。