

様式第3号（第6条、第12条関係）

堺市未成年後見人支援事業資産状況等調査同意書

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資産状況届出書に記載した内容について、関係機関に調査及び照会を行うこと並びに本同意書を関係機関に開示することに同意します。

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）