

# 後見人等への通知送付先住所登録届(新規・変更・取消)

受付印

(宛先) 浜松市長・区長・福祉事務所長・水道事業及び下水道事業管理者・静岡県後期高齢者医療広域連合長  
 静岡県後期高齢者医療広域連合長  
 下記のとおり、本人あてに送付される郵便物等は、後見人、保佐人又は補助人同意の上、送付先登録の届出をするとともに、関係機関で情報を共有することに同意します。  
 なお、送付先登録に伴う一切の責任については、届出人が負います。  
 また、添付書類の記載内容については、現在も相違ありません。

届出年月日		平成 年 月 日		本人(被後見人)との関係に○をつけてください	成年後見人・保佐人・補助人 任意後見人
フリガナ 氏名					
住所 電話	〒 ( ) 電話 ( )				
方書	〒				
【送付先を事務所等に設定される場合はご記入ください】					
〒 ( ) 電話 ( )					

(被後見人等)	フリガナ				生年月日	明 大 昭 平
	氏名				年 月 日	
	住所 電話	〒 ( ) 電話 ( )				
(窓口に来た人)	フリガナ				生年月日	明 大 昭 平
	氏名				年 月 日	
	住所 電話	〒 ( ) 電話 ( )				

庁内使用欄	国民健康保険証記号番号																		
個人番号	後期高齢者医療被保険者番号																		
	介護保険被保険者番号																		

【添付書類】  
 登記事項証明書(発行日より3ヶ月以内の原本を確認し、写しを添付する)  
 審判書謄本の場合は、後日登記事項証明書の写しを提出してください。  
 後見人等の身分証明書(運転免許証、パスポートなど本人確認できるもの)  
 送付先が事務所の場合、所在地がわかるもの(名刺、パンフレットなど)

受付番号

(★郵便物等の送付先の登録を希望する課や項目に☑をつけてください。)  
 ※今回申請または該当しなかった項目の送付先登録は改めて手続きをお願いします。  
 ※全ての登録に関し、年齢未到達などで非該当となった項目は、該当した時点で改めて手続きが必要となります。自動的に送付先登録を行いませんのでご注意ください。  
 ※後日、該当課から問い合わせする場合があります。  
 ※住民票や税証明などの交付申請や各種申告については、担当課でその都度手続きする必要があります。

国保年金課 区長寿保険課	障害保健福祉課 区社会福祉課	介護保険課 区長寿保険課	福祉総務課 区社会福祉課	料金課 下水道工事課 お客さまサービス課	税務総務課 市民税課 資産税課 収納対策課
国民健康保険に関すること	後期高齢者医療に関すること	障害保健福祉事業に関すること	介護保険事業に関すること	生活保護事業に関すること	水道料金・下水道使用料等、受益者負担金、浄化槽保守点検業登録に関すること
☐ す べ て の 項 目 (届出日現在該当しない場合は設定いたしません)					
資格関係 賦課関係 収納関係 給付関係	資格関係 賦課関係 収納関係 給付関係	☐ 障がい手帳関係 ☐ 障がい医療関係 ☐ 障がい福祉サービス関係	☐ 介護保険に関する市からの全ての通知	☐ 生活保護に関する市からの全ての通知	☐ 水道料金・下水道使用料等関係 ☐ 受益者負担金関係 ☐ 浄化槽保守点検業登録関係
					☐ 全ての税金 ☐ 個別に希望する場合 市・県民税 固定資産税 事業所税 軽自動車税 その他( ) ※市税関係書類には、納税通知書、督促状、還付通知書、納付書等が含まれます。

# 後見人等への通知送付先住所登録届(新規・変更・取消)

受付印

(宛先) 浜松市長・区長・福祉事務所長・水道事業及び下水道事業管理者・静岡県後期高齢者医療広域連合長  
 下記のとおり、本人あてに送付される郵便物等は、後見人、保佐人又は補助人同意の上、送付先登録の届出を  
 するとともに、関係機関で情報を共有することに同意します。  
 なお、送付先登録に伴う一切の責任については、届出人が負います。  
 また、添付書類の記載内容については、現在も相違ありません。

記載例

届出年月日		平成20年09月09日 ハママツ タロウ		本人(被後見人)との関係に○をつけてください	成年後見人・保佐人・補助人 任意後見人
届出人・送付先	フリガナ氏名	浜松 太郎 (印)			
	住所電話	〒430-8652 浜松市中区元城町103番地の2		電話 053 (457 )2326	
	方書	【送付先を事務所等に設定される場合はご記入ください】 〒43●-●●●●●● 浜松市●区●●●丁目●番●号 ●●事務所 電話 053 (4XX) XXXX			

(被後見人等)	フリガナ	セイネン ヒロコ		生年月日	明大(昭)平 ●年●月●●日
	氏名	成年 ひろ子			
	住所電話	〒43●-●●●●●● 浜松市●区●●町●番●号		電話 053 (4XX) XXXX	

(窓口に来た人申請者)	フリガナ			生年月日	明大昭平 年 月 日
	氏名	届出人に同じ			
	住所電話	【届出人と申請者が同じ場合は「届出人に同じ」とご記入ください】 〒 ( ) 電話 ( )			

庁内使用欄	国民健康保険証記号番号	身体障害者手帳番号
個人番号	この欄は各担当課が記入いたします。届出人様の記入は必要ありません。	

【添付書類】

- 登記事項証明書(発行日より3ヶ月以内の原本を確認し、写しを添付する)  
 審判書謄本の場合は、後日登記事項証明書の写しを提出してください。
- 後見人等の身分証明書(運転免許証、パスポートなど本人確認できるもの)
- 送付先が事務所の場合、所在地がわかるもの(名刺、パンフレットなど)

受付番号

(★郵便物等の送付先の登録を希望する課や項目に☑をつけてください。)

※今回申請または該当しなかった項目の送付先登録は改めて手続きをお願いします。

※全ての登録に関し、年齢未到達などで非該当となった項目は、該当した時点で改めて手続きが必要となります。自動的に送付先登録を行いませんのでご注意ください。

※後日、該当課から問い合わせする場合があります。

※住民票や税証明などの交付申請や各種申告については、担当課でその都度手続きする必要があります。

国保年金課 区長寿保険課	障害保健福祉課 区社会福祉課	介護保険課 区長寿保険課	福祉総務課 区社会福祉課	料金課 下水道工事課 お客さまサービス課	税務総務課 市民税課 資産税課 収納対策課	
国民健康保険に関すること	後期高齢者医療に関すること	障害保健福祉事業に関すること	介護保険事業に関すること	生活保護事業に関すること	水道料金・下水道使用料等、受益者負担金、浄化槽保守点検業登録に関すること	税金に関すること

すべての項目 (届出日現在該当しない場合は設定いたしません)

資格関係	<input type="checkbox"/> 資格関係	<input type="checkbox"/> 障がい手帳関係	介護保険に関する市からの全ての通知	生活保護に関する市からの全ての通知	<input type="checkbox"/> 水道料金・下水道使用料等関係	すべての税目 個別に希望する場合 市・県民税 固定資産税 事業所税 軽自動車税 その他( ) ※市税関係書類には、納税通知書、督促状、還付通知書、納付書等が含まれます。
賦課関係	<input type="checkbox"/> 賦課関係	<input type="checkbox"/> 障がい医療関係			<input type="checkbox"/> 受益者負担金関係	
収納関係	<input type="checkbox"/> 収納関係	<input type="checkbox"/> 障がい福祉サービス関係	<input type="checkbox"/> 浄化槽保守点検業登録関係			
給付関係	<input type="checkbox"/> 給付関係					
健診関係	<input type="checkbox"/> 健診関係					
全ての通知	<input type="checkbox"/> 全ての通知					

## 後見人等送付先住所登録届 必要書類一覧

後見人等送付先住所登録届の記入に加え、以下のものをご準備下さい。

◎は必須

○は該当の場合のみ必要

別紙

		成年後見人	保佐人	補助人	任意後見人 <small>〔監督人が選任〕 されていること</small>
<b>登記事項証明書原本</b> <small>〔発行日より3ヶ月以内〕</small>		◎	◎ 当該事務の 代理行為目録 含む	◎ 当該事務の 代理行為目録含む	◎ 当該事務の 代理行為目録含む
<b>後見人等の身分証明書</b> <small>(法人後見の場合を除く)</small> <small>〔免許証、パスポート等〕</small>		◎	◎	◎	◎
<b>後見人等が 法人の場合</b>	<b>法人の 登記簿謄本 原本</b>	△	△	△	△
	<small>手続者が法人に 所属していること の証明書(社員証 ・委任状等)</small>	○	○	○	○
<b>送付先が 後見人等の 事務所等の 場合</b>	<b>住所の確認 できる名刺等</b>	○	○	○	○

(見本) 登記事項証明書

後見開始の裁判

【裁判所】●●家庭裁判所

【事件の表示】平成●●年(家)第●●号

【裁判の確定日】平成●●年●●月●●日

【登記年月日】平成●●年●●月●●日

【登記番号】第●●●●-●●号

成年後見人

【氏名】**浜松一郎**

【生年月日】昭和●●年●●月●●日

【住所】静岡県浜松市中区元城町103番地の2

【本籍】静岡県浜松市中区元城町103番地の2

成年後見人

【氏名】**後見二郎**

【住所】静岡県浜松市●●区●●町●●番●●号

【選任の裁判確定日】平成●●年●●月●●日

【登記年月日】平成●●年●●月●●日

登録届の住所氏名と一致していることを確認して下さい。

3ヶ月以内に発行されたものか確認して下さい。

上記のとおり後見登記等ファイルに記載されていることを証明する。

平成●●年●●月●●日

東京法務局 登記官 法務太郎

[証明書番号] ●●●●-●●●● (1/1)

(見本) 登記事項証明書

保佐開始の裁判

【裁判所】●●家庭裁判所

【事件の表示】平成●●年(家)第●●号

【裁判の確定日】平成●●年●●月●●日

【登記年月日】平成●●年●●月●●日

【登記番号】第●●●●-●●号

被保佐人

【氏名】**浜松一郎**

【生年月日】昭和●●年●●月●●日

【住所】静岡県浜松市中区元城町103番地の2

【本籍】静岡県浜松市中区元城町103番地の2

保佐人

【氏名】**保佐二郎**

【住所】静岡県浜松市●●区●●町●●番●●号

【選任の裁判確定日】平成●●年●●月●●日

【登記年月日】平成●●年●●月●●日

【代理権付与の裁判確定日】平成●●年●●月●●日

【代理権の範囲】別紙目録(※省略)記載のとおり

【登記年月日】平成●●年●●月●●日

登録届の住所氏名と一致していることを確認して下さい。

代理行為目録をチェックしてください。

3ヶ月以内に発行されたものか確認して下さい。

上記のとおり保佐登記等ファイルに記載されていることを証明する。

平成●●年●●月●●日

東京法務局 登記官 法務太郎

[証明書番号] ●●●●-●●●● (1/1)

(見本) 登記事項証明書

補助開始の裁判

【裁判所】●●家庭裁判所

【事件の表示】平成●●年(家)第●●号

【裁判の確定日】平成●●年●●月●●日

【登記年月日】平成●●年●●月●●日

【登記番号】第●●●●-●●号

被補助人

【氏名】**浜松一郎**

【生年月日】昭和●●年●●月●●日

【住所】静岡県浜松市中区元城町103番地の2

【本籍】静岡県浜松市中区元城町103番地の2

補助人

【氏名】**補助二郎**

【住所】静岡県浜松市●●区●●町●●番●●号

【選任の裁判確定日】平成●●年●●月●●日

【登記年月日】平成●●年●●月●●日

【代理権付与の裁判確定日】平成●●年●●月●●日

【代理権の範囲】別紙目録(※省略)記載のとおり

【登記年月日】平成●●年●●月●●日

【同意を要する行為の定め】民法第12条第1項3号、第6号、第7号、第8号所定の行為の同意権・取消権

【登記年月日】平成●●年●●月●●日

登録届の住所氏名と一致していることを確認して下さい。

代理行為目録をチェックしてください。

3ヶ月以内に発行されたものか確認して下さい。

上記のとおり後見登記等ファイルに記載されていることを証明する。

平成●●年●●月●●日

東京法務局 登記官 法務太郎

[証明書番号] ●●●●-●●●● (1/1)

補助・保佐・任意後見の場合は、必ず当該事務の代理権を付与されていることを確認して下さい。代理行為目録(見本は次頁)によって確認します。

※成年後見人・保佐人・補助人にもそれぞれ監督人が選任されている場合があります。その場合、以下のような記載が追加されます。

○監督人

【氏名】●●●●●●

【住所】静岡県浜松市●●区●●町●●番●●号

【選任の審判確定日】平成●●年●●月●●日

【登記年月日】平成●●年●●月●●日

登記事項証明書(別紙目録)(例)

代理行為目録

(別紙)

代理行為目録

1 財産管理関係

(1) 不動産関係  
本人の不動産に関する取引(賃貸)

(2) 預貯金等金融関係  
① 預貯金に関する金融機関等との一切の取引(解約・新規口座の開設を含む。)  
② その他の本人と金融機関との取引(貸金庫取引、保護預かり取引、証券取引、信託取引)

(3) 保険に関する事項  
① 保険契約の締結・変更・介助  
② 保険金の請求及び受領  
(4) その他  
① 定期的な収入の受領及びこれに関する諸手続(家賃・地代、年金・障害手当金その他の社会保障給付)  
② 定期的な支出を要する費用の支払及びこれに関する諸手続(家賃・地代、公共料金、保険料、ローンの返済金)  
③ 本人の負担している債務の弁済及びその処理

2 身上監護関係  
① 介護契約その他の福祉サービス契約の締結・変更・解除及び費用の支払  
② 要介護認定の申請及び認定に関する不服申立て  
③ 福祉関係施設への入所に関する契約(有料老人ホームの入居契約等を含む)  
④ 医療契約及び病院への入院に関する契約の締結・変更・介助及び費用の支払

3 登記・税金・訴訟  
① 税金の申告・納付  
② 登記・登録の申請

4 その他  
① 以上の各事務の処理に必要な費用の支払  
② 以上の各事務に関連する一切の事項

以上

登記年月日 平成●●年●●月●●日  
[証明書番号] ●●●●-●●●● ( 1 / 1 )

補助・保佐・任意後見の場合は、必ず当該事務の代理権を付与されていることを確認して下さい。代理行為目録によって確認します。

注

(見本) 登記事項証明書

任意後見

任意後見契約  
【公証人の所属】●●法務局  
【公証人氏名】●●●●●  
【証書番号】平成●●年第●●●●号  
【作成年月日】平成●●年●●月●●日  
【登記年月日】平成●●年●●月●●日  
【登記番号】第●●●●●-●●●●●号

任意後見契約の本人  
【氏名】●●●●●  
【生年月日】大正●●年●●月●●日  
【住所】静岡県浜松市●●区●●町●●番●●号  
【本籍】●●県●●市●●町●●番地

任意後見受任者  
【氏名】●●●●●  
【住所】静岡県浜松市●●区●●町●●番●●号  
【代理権の範囲】別紙目録記載のとおり  
【登記年月日】平成●●年●●月●●日

受任者の段階では、契約内容の効力は生じていませんので、**登録届は受理できません。**

3ヶ月以内に発行されたものか確認して下さい。

上記のとおり後見登記等ファイルに記載されていることを証明する。  
平成●●年●●月●●日

公印  
東京法務局 登記官 法務太郎

[証明書番号] ●●●●-●●●● ( 1 / 1 )

(見本) 登記事項証明書

任意後見

任意後見契約  
【公証人の所属】●●法務局  
【公証人氏名】●●●●●  
【証書番号】平成●●年第●●●●号  
【作成年月日】平成●●年●●月●●日  
【登記年月日】平成●●年●●月●●日  
【登記番号】第●●●●●-●●●●●号

任意後見契約の本人  
【氏名】●●●●●  
【生年月日】●●年●●月●●日  
【住所】静岡県浜松市●●区●●町●●番●●号  
【本籍】●●県●●市●●町●●番地

任意後見人  
【氏名】○○○○○  
【住所】静岡県浜松市●●区●●町●●番●●号  
【代理権の範囲】別紙目録記載のとおり

任意後見監督人  
【氏名】●●●●●  
【住所】静岡県浜松市●●区●●町●●番●●号  
【選任の裁判確定日】平成●●年●●月●●日  
【登記年月日】平成●●年●●月●●日

登録届の住所氏名と一致していることを確認して下さい。

代理行為目録をチェックしてください

任意後見の場合は、監督人が選任されていれば、登録届は提出でき

3ヶ月以内に発行されたものか確認して下さい。

上記のとおり後見登記等ファイルに記載されていることを証明する。  
平成●●年●●月●●日

公印  
東京法務局 登記官 法務太郎

[証明書番号] ●●●●-●●●● ( 1 / 1 )

# 同意書

浜松市長 殿

私は、後見人\_\_\_\_\_を申請人とする下記の行為について同意します。

## 記

被後見人等\_\_\_\_\_あてに浜松市より送付される郵便物等の送付先登録の届出に関する一切の行為

平成 年 月 日

住所または所在地

氏名または名称

印

住所または所在地

氏名または名称

印

住所または所在地

氏名または名称

印