

受任状況報告書

公益社団法人成年後見支援センターヒルフェ
理事長 山崎 節子 殿

令和 年 月 日

事務所の所在地

本会所属支部名

氏 名

印

成年後見人等の業務については、以下の通りです。(該当に欄にレ印を記入)

- 受任の実績は、ありません。
- 受任の実績は、以下の通りです。

大区分	小区分	受任件数	備考
法定後見	成年後見人		
	保佐人		
	補助人		
任意後見	任意後見受任者		
	見守り契約		
	任意の財産管理		
	任意後見人		
	死後の事務委任		
監督等	成年後見		
	保佐		
	補助		
	任意後見		
	その他の任意代理		

注1) この報告件数をもとに保険料の算定がされますので、事実の通りに記入してください。

注2) 報告の対象は、既に終了したものを除く、現時点で受任している案件です。

注3) 死後の事務委任については、過去1年間に実施した件数を記入ください。

注4) 法人後見の担当者として受任している場合も、1件として記入してください。

注5) 受任案件につき、特に報告すべき事項がありましたら、備考欄に記入してください。