

委任・任意後見・死後事務委任 作成依頼メモ

調印場所	役場 ・ 出張 （自宅 ・ 病院 ・ その他）
出張の場合の出張先	
署 名	可 ・ 否

連絡先 (日中連絡が取れる方)	(氏 名)			
	(T E L)			
	(F A X)			
	(メールアドレス)			
委任者 (財産管理をしてもらう人)	フリガナ			
	氏 名			
	職 業	無職 ・ 自営業 ・ その他 ()		
受任者 (財産管理をする人) ※複数人いる場合、2人目以降は備考欄にご記入ください。	フリガナ			
	氏 名			
	職 業	無職 ・ 自営業 ・ 会社員 ・ その他 ()		
契約内容	契約の種類	委任契約 ・ 任意後見 ・ 死後事務委任		
	内容について (□に✓を入れてください。)	<input type="checkbox"/> サンプルどおりでよい <input type="checkbox"/> サンプルと異なる部分がある (変更箇所を備考欄にご記入ください。)		
	報 酬	有 ・ 無	(委任：月額	円)
			(後見：月額	円)
			(死後：月額	円)
報酬有の場合の支払日	毎月	日迄		
備 考 ※2人目以降の受任者の氏名・職業、その他特記事項がある場合はご記入ください。	<input type="checkbox"/> 受任者複数人希望 (それぞれが管理 ・ 共同で管理)			

