様式第 49 号

令和　年 3 月 31 日

契約終了者の保管物品及び事務処理状況について（利用者死亡から６カ月経過し、保管物品が未返還のケース）

利用者氏名		認知症・知的・精神	死亡年月日	令和　　年　　月　　日

通帳預金証書

	種　　類	金融機関・支店名	口座番号	口座名義人	残　　高　（円）	届出印	保管場所	預かり日
(1)							実施機関・貸金庫	
(2)							実施機関・貸金庫	
(3)							実施機関・貸金庫	
(4)							実施機関・貸金庫	
(5)							実施機関・貸金庫	

証　書　類

		種　　類	書類等を特定する事項	保管場所	預かり日
証書類	(1)			実施機関・貸金庫	
	(2)			実施機関・貸金庫	
	(3)			実施機関・貸金庫	
	(4)			実施機関・貸金庫	
	(5)			実施機関・貸金庫	

印　鑑（※印影は、２回目以降は不要）

		種　　類	印影	保管場所	預かり日
印鑑	(1)			実施機関･貸金庫	
	(2)			実施機関･貸金庫	

保管物品返還に関する事務処理状況
