様式第１号（第５条関係）

成年後見制度利用支援事業助成金交付申請書

年　　月　　日

　　十 日 町 市 長　様

次のとおり関係書類を添えて申請します。なお、審査の際に必要となる成年被後見人等の資産及び収入状況等について、関係機関において調査確認することに同意します。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申請者  （成年後見人等） | 氏　名 |  | | | |
| 住　所 | 〒　　　　－　　　　　　　　　（電話番号　　　　　　　　） | | | |
| 成年被後見人等との関係 | |  | | |
| 成年被後見人等 | 氏　名 |  | | 生年月日 | 年　　月　　日 |
| 住　所 | 〒　　　　－　　　　　　　　　（電話番号　　　　　　　　） | | | |
| 生活保護受給の有無 | | □有　　　　　□無 | | |
| 申請の内容 | □申立て費用　　　　　　　　　　円  □収入印紙代 □登記印紙代 □郵便切手代 □診断書料 □鑑定料 □その他 | | | | |
| □報酬　　　　　　　　　　円（報酬付与の審判の決定額）  審判の対象期間　　　　年　　月　　日から　　　年　　月　　日 | | | | |
| 振込先口座 | 金融機関名 | 銀行・金庫  農協・組合　　　　　　　　　　　店 | | | |
| 預金種別 | □普通　・　□当座 | | 口座番号 |  |
| （フリガナ） |  | | | |
| 口座名義 |  | | | |

※振込先は、申請者名義の口座（郵便局を除く。）をご記入ください。

添付書類

【申立て費用助成の場合】

□成年後見等開始審判に係る審判書の写し

□審判請求費用の分かる領収書等の写し

□（生活保護未受給者のみ）預貯金通帳の写し

□心身の状況が分かる書類

□その他市長が必要と認める書類

【報酬助成の場合】

□報酬付与の審判の決定通知書の写し

□（生活保護未受給者のみ）家庭裁判所に提出した財産目録や収支状況報告書の写し、預貯金通帳の写し

□（初回申請のみ）心身の状況が分かる書類

□その他市長が必要と認める書類