

川辺町長 様

申請者 住所  
氏名

成年後見制度利用支援事業助成金支給申請書

川辺町成年後見制度利用支援事業実施要綱第8条の規定により、次のとおり関係書類を添えて申請します。なお、申請にあたり、成年被後見人等の収入の状況、その他の審査に必要な事項について、川辺町長が調査・照会等することを承諾します。

成年被後見人等	住所			
	氏名		生年月日	年 月 日
	施設入所の場合施設の名称及び所在地			
成年後見人等	住所	電話番号		
	氏名		後見等の種類	
助成金申請額	成年後見人等への報酬	事件番号	号	円(※報酬付与の審判により決定した額)
生活保護受給の有無		<input type="checkbox"/> 有 (受給開始年月日 年 月 日) <input type="checkbox"/> 無		
添付書類		<input type="checkbox"/> 登記事項証明書 <input type="checkbox"/> 報酬付与の審判決定通知書の写し <input type="checkbox"/> 公的年金等の源泉徴収票、申告書、預金通帳の写しその他収入が確認できる書類 <input type="checkbox"/> 家庭裁判所に提出した財産目録の写しその他財産状況が確認できる書類		
申請の理由				