

福生市長 宛て

申請者 住 所  
氏 名

㊦

成年後見人等報酬費用助成金申請書

福生市成年後見制度に係る市長による審判の請求手続等支援事業実施要綱第8条に基づき、次のとおり申請します。

なお、市長が助成の可否を決定するに当たって、成年被後見人等の所得状況等を公簿等により確認することに同意します。

|                   |   |       |
|-------------------|---|-------|
| 成年被後見人等           | (ふりがな)<br>氏 名   |       |
|                   | 住 所   |       |
|                   | 生年月日  |       |
|                   | 電話番号  |       |
| 成年後見人等<br>(代理申請者) | (ふりがな)<br>氏 名   |       |
|                   | 住 所   |       |
|                   | 電話番号  |       |
| 成年後見等の種類          | <input type="checkbox"/> 後見 <input type="checkbox"/> 保佐 <input type="checkbox"/> 補助 |       |
| 審判による報酬決定額        | 月額  | 円     |
| 決 定 期 間           | 年 月 日 ~   | 年 月 日 |

添付書類

- 1 登記事項証明書謄本
- 2 報酬付与の審判書の写し
- 3 生活保護受給証明書
- 4 中国残留邦人等に関する支援給付受給証明書
- 5 家庭裁判所に提出した収支状況報告書及び財産目録又は財産目録が分かる書類の写し
- 6 その他市長が必要と認める書類