

別記第1号様式(第8条第1項)

君津市成年後見制度報酬助成金交付申請書

年 月 日

君津市長 様

成年後見制度報酬助成金の交付を受けたいので、君津市成年後見制度利用支援事業実施要綱第8条第1項の規定により、次のとおり関係書類を添えて申請します。

成年後見人等	区 分	<input type="checkbox"/> 後見人 <input type="checkbox"/> 保佐人 <input type="checkbox"/> 補助人		
	フリガナ 氏 名		生年月日	年 月 日
	住 所	(〒      -      )		
	電話番号			
(審判対象者) 成年被後見人等	フリガナ 氏 名		生年月日	年 月 日
	住 所	(〒      -      )		
	電話番号			
報酬付与 の審判	報 酬 額	円		
	決定期間	年 月 日から 年 月 日まで		

この申請審査に関し、市長が必要な課税資料その他個人情報を見ることがあります。同意します。

(成年被後見人等又は代理人) 氏名 \_\_\_\_\_ ㊟

- 添付書類
- 1 報酬付与の審判書の写し
  - 2 家庭裁判所に提出した財産目録の写し
  - 3 登記事項証明書の写し
  - 4 成年被後見人等の資産等の状況が分かる書類 (通帳の写し等)
  - 5 その他市長が必要と認めるもの