

様式第 1 号（第 5 条関係）

年 月 日

綾部市長

様

申請者 住所

氏名

綾部市成年後見人等報酬費用助成金交付申請書

綾部市成年後見人等報酬費用助成金の交付を受けたいので、綾部市成年後見人等報酬費用助成金交付要綱第 5 条の規定により、下記のとおり申請します。

記

成年被後見人等	氏名		生年月日	年 月 日
	住所	電話番号		
	区分	☐ 認知症高齢者	☐ 知的障害者	☐ 精神障害者
		☐ 成年被後見人	☐ 被保佐人	☐ 被補助人
成年後見人等	氏名			
	住所	電話番号		
	区分	☐ 成年後見人	☐ 保佐人	☐ 補助人
☐ 成年後見監督人		☐ 保佐監督人	☐ 補助監督人	
交付申請額		円 (年 月 日から 年 月 日までの分)		
申請理由				
添付書類		☐ 成年被後見人等の住民票謄本の写し ☐ 生活保護法による被保護者又は中国残留邦人等の円滑な帰国の促進並びに永住帰国した中国残留邦人等及び特定配偶者の自立の支援に関する法律による支援給付受給者であることを証する書類（該当者のみ） ☐ 成年被後見人等の預貯金の残高が確認できる書類（預貯金通帳の写し、預貯金証書の写し、有価証券の写し等） ☐ 成年後見等開始審判書の写し ☐ 成年後見等に関する登記事項証明書の写し ☐ 報酬付与審判書謄本の写し ☐ 家庭裁判所に提出した成年被後見人等の収支状況報告書及び財産目録の写し ☐ 申請者の本人確認ができる公的証明書 ☐ その他市長が必要と認める書類		