

年 月 日

綾部市長 様

申請者 住所
氏名

印

綾部市成年後見制度審判請求費用助成金交付申請書

綾部市成年後見制度審判請求費用助成金の交付を受けたいので、綾部市成年後見制度審判請求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	<input type="checkbox"/> 認知症高齢者	<input type="checkbox"/> 知的障害者	<input type="checkbox"/> 精神障害者
		<input type="checkbox"/> 成年被後見人	<input type="checkbox"/> 被保佐人	<input type="checkbox"/> 被補助人
申立代理人	氏名		成年被後見人等との関係	
	住所	電話番号		
成年後見人等	氏名			
	住所	電話番号		
	区分	<input type="checkbox"/> 成年後見人	<input type="checkbox"/> 保佐人	<input type="checkbox"/> 補助人
交付申請額		円		
		(内訳)		
添付書類	<input type="checkbox"/> 成年被後見人等の住民票謄本の写し <input type="checkbox"/> 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) <input type="checkbox"/> 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) <input type="checkbox"/> 審判請求に要した費用の額を証する書類 <input type="checkbox"/> その他市長が必要と認める書類			