

様式第3号

根室市成年後見制度利用支援助成支給申請書

年 月 日

根室市長 様

申請者 住 所
氏 名 印
電 話

根室市成年後見制度利用支援事業実施要綱第11条の規定に基づき、成年後見人等の報酬の助成について、次のとおり申請します。

記

成年被後見人等	住 所			
	氏 名		電話番号	
	生年月日	年 月 日 (歳)		
成年後見人等	住 所			
	氏 名		電話番号	
生活保護受給	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無			
法定後見の種類	成年後見 保佐 補助			
報酬開始年月	年 月 日			
成年後見人等報酬 決 定 額	月額 円 (報酬付与の審判の決定額)			

添付書類

- (1) 財産状況のわかる書類 (家庭裁判所に提出した財産目録の写し等)
- (2) 報酬付与の審判決定書の写し