

宍粟市成年後見制度利用支援事業報酬助成金交付申請書

年 月 日

宍 粟 市 長 殿

申請者住所

氏名

対象者との関係

宍粟市成年後見制度利用支援事業実施要綱第 10 条の規定に基づき、下記のとおり関係書類を添えて申請します。

記

対 象 者	氏 名	
	生 年 月 日	
	住民票上の住所	
	現 在 の 居 所	☐ 住民票上の住所と同じ ☐ 病院・施設の場合 住所： 名称： 電話番号： ☐ その他 住所：
申 立 て の 種 類		市長申立て ・ 市長申立て以外
助 成 申 請 額		円
助 成 の 期 間		年 月 から 年 月

(添付書類)

- ☐対象者の収入状況及び資産状況が分かる書類（写し）
- ☐対象者に係る必要経費が分かる書類
- ☐報酬付与の審判決定書（写し）
- ☐後見人等決定を受けたことが分かる書類（写し）