様式第１号（第４条関係）

富士見市成年後見人等報酬助成金交付申請書

　　　　年　　月　　日

　（宛先）富士見市長

　　成年後見人等報酬助成金の交付を受けたいので、富士見市成年後見人等に係る報酬助成要綱第４条の規定により下記のとおり申請します。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| （被後見人等）申請者 | フリガナ氏　　名 | 　　　　　　　　　　　 | 電話番号 |  |
| 住　　所 | 　〒 |
| （後見人等）代理人 | フリガナ氏　　名 |  | 電話番号 |  |
| 住　　所 | 　〒 |
| 申請者との関係 | 弁護士・司法書士・社会福祉士・その他（　　　　　） |
| 後見監督人等の有無 | 有　・　無 |
| 後見等決定の類型 | 後見　・　保佐　・補助 |
| 申請理由（該当する番号に〇を付してください。） | １　生活保護受給者２　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３　世帯員全員が市町村民税非課税であるもの４　その他市長が認める者 |
| 申請額 | * 後見人等の報酬額　　　　　　　　　　　　　円
* 成年後見監督人の報酬額　　　　　　　　　　円
 |
| 添付書類 | (1) 報酬付与の審判謄本の写し(2) 成年後見人等に係る登記事項証明書の写し(3) 財産目録その他対象者の資産、収入等の状況が分かる書類(4) その他市長が必要と認める書類 |