様式第1号(第11条関係)

下野市成年後見制度利用支援助成金支給申請書

年　　月　　日

下野市長　　　　様

対象者　住所

氏名

上記成年後見人等

住所(所在地)

氏名又は名称

　下野市成年後見制度利用支援事業実施要綱（以下「要綱」という。）第11条に基づき、下記のとおり申請します。

記

1　申請の理由

2　助成申請額

(1)　審判請求に要する費用　　申請額　　　　　　　円

(内訳)　収入印紙代　　　　　　　　　円　　郵便切手代　　　　　　　円

診断書作成費用　　　　　　　円　　鑑定費用　　　　　　　　円

(2)　成年後見人等の報酬　　　申請額　　　　　　　円(下記期間における総額)

(報酬付与の対象となる期間)　　　年　　月　　日　～　　　年　　月　　日

(上記のうち、在宅生活期間)　　　年　　月　　日　～　　　年　　月　　日

3　添付書類

(1)　財産目録の写し

(2)　収支予定表の写し

(3)　(診断書作成及び鑑定に係る費用の助成について申請する場合)当該費用が判明する書類

(4)　(成年後見人等の報酬について申請する場合)事務報告書の写し

(5)　(成年後見人等の報酬について申請する場合)報酬付与の審判書の写し

(6)　(要綱第3条第2項に規定する対象者が申請する場合)後見等開始の審判書の写し

(7)　(成年後見人等が申請する場合)登記事項証明書の写し

(8)　その他市長が必要と認める書類