

檀原市長 宛

申請者（成年後見人等）

氏 名

住 所

電話番号

成年後見人等の報酬助成申請書

次のとおり関係書類を添えて申請します。なお、助成資格認定に関して、対象者の収入の状況等必要な情報を関係機関において調査確認されることに同意します。

記

対象者 (成年被後見人等)	住 所	
	氏 名	
	生年月日	
助成に係る期間	年 月 日 ~ 年 月 日	

(添付書類)

- (1) 対象者が、報酬費用の助成を受けなければ成年後見制度の利用が困難な状況にあることを示す書類
- (2) 報酬付与の審判決定書の写し
- (3) 成年後見人等の登記事項証明書の写し
- (4) その他市長が必要と認める書類