

年 月 日

（あて先） 五戸町長

五戸町成年後見制度利用支援事業助成金申請書

五戸町成年後見制度利用支援事業実施要綱第6条1項の規定により、次のとおり関係書類を添えて申請します。

なお、助成の決定に関する審査のため、五戸町が申請者及び申請者と生計を一にする世帯員の所得状況、課税状況その他必要な個人情報を確認することに同意します。

申請者 (審判請求者) (成年被後見人等)	フリガナ			
	氏 名			
	住 所	〒 電話番号 ()		
代理人 (成年後見人等) (成年後見監督人等)	フリガナ			
	氏 名			
	住 所	〒 電話番号 ()		
助成の種類	☐ 審判請求費用 ☐ 成年後見人等の報酬 ☐ 成年後見監督人等の報酬			
申請額	円			
審判請求費用		報酬（報酬付与の審判により決定した額）		
合計 円		合計 円		
収入印紙代	円	氏名	役職	金額
切手代	円			円
診断書料	円			円
鑑定料	円			円
その他	円			円
添付書類				
【審判請求費用】 ☐ 裁判所に提出した後見等開始申立書の写し ☐ 世帯全員分の預貯金を確認できるものの写し ☐ 後見等開始審判決定通知書の写し ☐ 財産目録の写し等資産状況を確認できるもの ☐ 審判請求費用について確認できるもの ☐ 診断書、鑑定費用の額を確認できるもの ☐ 世帯全員分の預貯金を確認できるものの写し ☐ 収入状況がわかるもの		【報酬】 ☐ 後見等開始審判決定通知書の写し ☐ 報酬付与審判決定通知書の写し ☐ 世帯全員分の預貯金を確認できるものの写し ☐ 財産目録の写し等資産状況を確認できるもの ☐ 後見等事務報告書の写し ☐ 収入状況がわかるもの		