第１号様式（第９条関係）

年　　月　　日

　（宛先）伊東市長

申請者　住所

氏名　　　　　　　　　　㊞

（代理人　　　　　　　　　㊞　）

（本人との続柄　　　　　　　　）

成年後見制度利用支援事業助成金申請書

　伊東市成年後見制度利用支援事業実施要綱第９条の規定により、次のとおり関係書類を添えて申請します。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 助成金の区分 | | □　申立て費用　　　　　□　報酬額 | | | | | | | |
| 本人  （被後見人等） | 住所 |  | | | | | | | |
| 氏名 |  | | 生年月日 | | | 年　　月　　日 | | |
| 施設の名称  及び所在地 | ※福祉施設に入所又は病院へ入院している方のみ記入してください。 | | | | | | | |
| 成年後見人等 | 住所 |  | | | | | | | |
| 氏名 |  | | | | 後見等の種類 | | |  |
| 助成金申請額 | 申立て費用 | 円 | | | 報酬額 | | | 円 | |
| ※報酬額の助成の場合は、報酬付与の審判により決定した月額 | | | | | | | | |
| 助成対象期間 | 年　　月から　　　　　　年　　月まで | | | | | | | | |
| 生活保護受給  の有無 | □　有 | 受給開始年月日 | | | 年　　月　　日 | | | | |
| 添付書類 | □ | 鑑定費用の予納に関する家庭裁判所からの  通知又は報酬付与の決定通知の写し | | | | | | |
| □ | 所有者不登載証明（固定資産非所持証明書）  又は不動産評価証明書 | | | | | | |
| □　無 | □ | 収入・資産等申告書（第２号様式） | | | | | | |
| 添付書類 | □ | 預貯金通帳の写し | | | | | | |
| □ | 鑑定費用の予納に関する家庭裁判所からの  通知又は報酬付与の決定通知の写し | | | | | | |
| □ | 所有者不登載証明（固定資産非所持証明書）  又は不動産評価証明書 | | | | | | |
| □ | 登記事項証明書（必要とする場合のみ添付） | | | | | | |
| 申請の理由 |  | | | | | | | | |