

様式第 3 号(第 1 3 条関係)

成年後見制度利用支援事業助成金交付申請書

年 月 日

山都町長 様

申請者 住所

氏名

㊟

次のとおり、成年後見制度利用支援事業助成金の交付を受けたいので、関係書類を添付して申請します。

1 成年後見人

住所

氏名

2 助成金交付申請額 円

3 費用の種類

審判請求費用

成年後見人等への報酬

4 添付書類

領収書の写し及び支払証明書

報酬付与の審判の決定通知書の写し

成年被後見人等の資産及び収入の状況が判る書類