

年 月 日

磐田市長

申請者 住 所  
氏 名 ⑩  
助成金支給対象者との関係  
電話番号

成年後見制度に係る後見人等の報酬助成金支給申請書

磐田市成年後見制度に係る後見人等の報酬助成費に関する要綱第6条の規定に基づき、次のとおり、成年後見制度に係る後見人等の報酬の助成金の支給を申請します。

助成金支給対象者 住 所  
氏 名  
生年月日 年 月 日 性別( )  
資産等の状況

助成金支給申請額 円  
助成金の支給申請の理由

(添付書類)

- (1) 助成金の支給対象者の資産等の状況に関する書類
- (2) 家庭裁判所の決定書その他助成金の支給申請額、内訳等に関する書類
- (3) その他市長が必要と認める書類

年 月 日

磐田市長

請求者 住 所

氏 名 ㊟

成年後見制度に係る後見人等の報酬助成金請求書

請求金額 円

磐田市成年後見制度に係る後見人等の報酬助成費に関する要綱第8条第2項に基づき  
年 月から 年 月分の後見人等の報酬助成金を請求いたします。  
なお、支給につきましては、下記の口座に振り込み願います。

記

口座名義人	
振 込 先 金融機関名	銀行 本店 金庫 支店 農協 支所
預 金 種 別 口 座 番 号	当座預金 第 号 普通預金