

第1号様式(第6条関係)

成年後見人等の報酬助成金支給申請書

年 月 日

(あて先) 長崎市長

長崎市成年後見制度利用支援事業実施要綱第6条の規定に基づき、次のとおり申請します。
 なお、本申請における決定にあたり、申請者(成年被後見人等)の住民税の課税状況について確認することに同意します。

申請者 (成年被後見人等)	住所												
	氏名	㊟											
	個人番号												
成年後見人等	住所												
	氏名	㊟											
申請の理由													
報酬助成申請額	円(ただし、年 月から 年 月分)												
添付書類	(1) 財産目録等の写し等資産状況の判明するもの (2) 報酬付与の審判決定書の写し (3) その他市長が必要と認める書類												