

様式第 3 号

成年後見制度利用支援事業（後見人等報酬費用）助成金支給申請書

（宛先）富山市長

次のとおり関係書類を添えて申請します。

		申請日	年 月 日	
申請者	氏名		連絡先	( )
	住所	〒		
	被後見人等との関係	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 後見人 <input type="checkbox"/> 保佐人 <input type="checkbox"/> 補助人 <input type="checkbox"/> 後見監督人 <input type="checkbox"/> 保佐監督人 <input type="checkbox"/> 補助監督人		
被後見人等	氏名		生年月日	年 月 日
	住所	〒		
	生活の場	在宅 ・ 施設 （施設名： ）		
	生活保護の受給	無 ・ 有 （ 年 月開始）	市区町村民税	課税 ・ 非課税
報酬を付与するとされた後見人等	氏名		職種	
	住所	〒		
報酬対象期間	年 月 日から 年 月 日まで			
報酬額	円			
申請理由				
助成金の振込先 (報酬を付与するとされた後見人等)	金融機関		支店	
	預金種目	普通 ・ 当座	口座番号	
	フリガナ 口座名義			

以下に該当する場合、を記入。

（後見人等に関する申告）

報酬を付与するとされた後見人等は、民法第725条に規定する親族ではありません。

（その他助成制度の利用に関する申告）

本市以外の自治体又は団体等が実施する後見人等報酬費用に係る助成金を受給しません。

※ 添付書類

- ・ 報酬付与の審判書謄本の写し
- ・ 被後見人等の収支状況がわかるもの
- ・ 被後見人等の財産目録の写し
- ・ その他市長が必要と認める書類