

令和 年 月 日

朝日町長 笹原 靖直 殿

請求者 住所

氏名

印

電話

朝日町成年後見制度利用支援事業助成金支給申請書

年度において、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、朝日町成年後見制度利用支援事業実施要綱第4条第2項の規定により、次のとおり申請します。

| | | | | |
|-----------|---|-------|--|----|
| 対象者 | 住所 | | | |
| | フリガナ 氏名 | | | 性別 |
| | 生年月日 | 年 月 日 | | |
| 上記の成年後見人等 | 住所 | | | |
| | フリガナ 氏名 | | | |
| | 電話番号 | | | |
| 対象費用 | 該当する番号に○を付けて下さい。 1 審判申立書類作成代行者への報酬 2 成年後見等開始の審判に要する費用 3 成年後見人・保佐人・補助人の業務に対する報酬 | | | |
| 添付書類 | 1 審判申立書類作成代行者への報酬 ①費用の明細書 2 成年後見等開始の審判に要する費用 ①費用の明細書 3 成年後見人・保佐人・補助人の業務に対する報酬 ①報酬の付与の審判に関する家庭裁判所の決定通知書の写し ②家庭裁判所に提出した財産目録の写し ③その他町長が必要と定める書類 | | | |
| 申請の理由 | | | | |