様式第1号(第4条関係)

年　　月　　日

　出雲市長　様

申請者(成年被後見人等)

　　　　住所

フリガナ

氏名

上記の成年後見人等

住所

フリガナ

氏名(名称)

電話番号

成年後見制度利用支援事業助成金交付申請書

　出雲市成年後見制度利用支援事業実施要綱第４条の規定に基づき、成年後見人等に対する報酬等に関する助成金の交付を受けたいので、下記のとおり関係書類を添えて申請します。

記

1　報酬助成申請額　　　　　　　　　　　　　円

2　法定後見についての状況

　(1)　法定後見の種類

　(2)　法定後見の開始日　　　　　年　　月　　日

3　添付書類

　(1)　報酬付与の審判書の謄本の写し

　(2)　被後見人等の財産目録の写し

　(3)　その他市長が必要と認める書類