

様式第1号(第4条関係)

成年後見制度利用支援事業申請書

年 月 日

海南市長 様

対象者

住 所

氏 名

電話番号

上記後見(保佐・補助)人

住 所

氏名又は名称

電話番号

海南市成年後見制度利用支援事業実施要綱第4条の規定に基づき下記のとおり申請します。

なお、助成に係る期間は、 年 月から 年 月分までです。

記

申 請 額	円
添 付 書 類	(申立て費用の助成) 1 後見開始等の審判書謄本の写し 2 審判の請求に要する費用の内容が分かる書類 (領収書の写しなど) 3 対象者の資産及び収支状況が分かる書類 (報酬の助成) 1 報酬付与の審判決定書の写し 2 登記事項証明書の写し 3 対象者の資産及び収支状況が分かる書類
備 考	