

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

申請者(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

私は、海南市成年後見制度利用支援事業実施要綱第2条に規定する要件に該当しますので、同要綱第4条の規定に基づき下記のとおり申請します。

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	1 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) 2 心身の状況及び生活状況等(収入及び資産状況を含む)を記載した書類 3 報酬付与の審判決定書の写し 4 登記事項証明書(申請を後見人等が行う場合)
備 考	