

様式第3号

所沢市成年後見制度申立費用助成金交付申請書

令和〇年〇月〇日

(宛先)所沢市長

申請期限は後見等開始の審判日から2か月以内です。

住 所 埼玉県所沢市並木1-2-3
申請者 氏 名 所沢 太郎
電話番号 04-0000-0000
成年後見人等氏名 成年 後見

後見等開始の審判申立事件（令和〇年(家)第〇〇〇〇〇号）について、所沢市成年後見制度利用支援事業実施要綱第9条第1項の規定により、次のとおり申立費用助成金の交付を申請します。

この申請の審査に当たり、必要な場合は私に関する課税台帳等を閲覧することに同意します。

申立人	氏 名	所沢 次郎		
	住 所	東京都〇〇区〇〇9-8-7		
	成年被後見人等との関係	弟		
成年被後見人等	住 所	埼玉県所沢市並木1-2-3		
	氏 名	所沢 太郎	電話番号	04-0000-0000
	生 年 月 日	昭和〇〇年〇〇月〇〇日		
	生活保護の受給状況	<input type="checkbox"/> 受給中 <input checked="" type="checkbox"/> 受給していない		
成年後見人等	住 所	埼玉県川越市××〇-〇		
	氏 名	成年 後見	電話番号	080-xxxx-xxxx
申立費用申請額	_____ ΔΔΔΔ 円			

	<p>(内訳)</p> <p>申立手数料 (収入印紙) △△△△円</p> <p>登記手数料 (収入印紙) △△△円</p> <p>郵便切手代 △△△△円</p> <p>鑑定料 △△△△円</p>
添 付 書 類	<ul style="list-style-type: none"> ■ 後見等開始の審判謄本の写し ■ 申立費用の領収書の写し ■ 公的年金等の源泉徴収票の写し等収入が確認できる書類 ■ 財産目録等の写し等資産状況が確認できる書類 ■ 本人の代理人として成年後見人等が申請する場合には、登記事項証明書 ■ 申立人が配偶者及び4親等内の親族の場合は、申立人の生活保護受給証明書又は非課税証明書及び申立人が本人の親族であることがわかる書類 ■ 生活保護を受給中の場合は、生活保護の受給状況が確認できる書類 <input type="checkbox"/> その他市長が必要と認める書類