

様式第 2 号（第11条関係）

報酬助成申請書

年 月 日

新富町長 殿

申請者（成年被後見人等、成年後見人等）

住所

氏名

新富町成年後見制度利用支援事業実施要綱第11条第 3 項の規定により、成年後見人等の報酬助成について、下記のとおり申請します。

記

報酬助成 申請額	円	報酬対象期間	年 月 日から 年 月 日まで
成年被後見人等 の氏名		成年被後見人等 の住所	
類型	後見・保佐・補助	申立人	本人・親族（ ）・町長・その他
後見等開始日	年 月 日	成年後見人等の氏名	
預貯金等の額 (※)	円	成年後見人等 の住所	
資産の有無	有 ・ 無	生活保護の有無	有 ・ 無

資産を有する場合。資産の見込み額又は現金化できない理由を記載すること。

資産名	資産の見込み額 現金化できない理由

※預貯金、現金、有価証券等、現金化できる資産及び負債の合計額

【添付書類】（該当するものに○）

- 1 成年被後見人等の資産等の状況に関する書類
- 2 報酬付与の審判決定書の写し
- 3 登記事項証明書の写し（保佐人又は補助人が申請する場合のみ）
- 4 活動記録報告書
- 5 その他町長が必要と認める書類