

通常時の記載例

第1号様式(第7条関係)

浜松市長 あて

申請日を必ず記載。

後見人等の住所・氏名等を記載。

令和〇年〇〇月〇〇日

申請者 住 所 〒430-8652

浜松市中区元城町 103 番地の 2

後見人等氏名 遠州 太郎

(個人) ・ 法人)

電話番号 053-457-2789

助成金の支給対象者との関係(該当するもの)

成年後見人 保佐人 補助人

※被後見人等死亡の場合

元成年後見人 元保佐人 元補助人

(法人の場合)

・法人の名称と代表者氏名を必ず記入してください。

× : 〇〇事務所

〇 : 〇〇事務所 代表者理事 〇〇

成年後見制度に係る後見人等の報酬助成金支給申請書

浜松市成年後見制度に係る後見人等の報酬助成に関する要綱第7条の規定に基づき、次のとおり、成年後見制度に係る後見人等の報酬の助成金の支給を申請します。

1. 助成金の支給対象者 住 所 浜松市東区流通元町 20 番 3 号
氏 名 浜松 花子
生年月日 昭和〇〇年〇〇月〇〇日 性別(女性)
資産等の状況 (例) 別紙「収入・資産申告書」のとおり

2. 助成金支給申請額 金〇〇〇,〇〇〇円

3. 助成金の支給申請の理由

(例) 支給対象者の収入及び資産が少なく、報酬を支払う資力が不足するため。

4. 報酬助成期間における施設等への入院・入所の状況(該当するものに)

報酬助成期間のすべての期間において、(在宅で生活/ 入院・入所)

上記以外

期間	入院・入所先
令和3年10月1日～令和3年11月30日	自宅
令和3年12月1日～令和4年3月31日	〇〇病院
令和4年4月1日～令和4年9月30日	特別養護老人ホーム〇〇

(添付書類)

- (1) 助成金の支給対象者の資産等の状況に関する書類(別記様式)
- (2) 家庭裁判所の決定書等助成金の支給申請額、内訳等に関する書類
- (3) その他市長が必要と認める書類

被後見人等の住所・氏名等を記載。

その他特記事項があれば記載。

不動産等がある場合は、それを活用できない理由等を記載。