様式第７号（第１４条関係）

年　　月　　日

西条市長　高橋　敏明　殿

申請者　住所

氏名　　　　　　　　　　　　　㊞

成年後見人等の報酬助成金交付申請書

成年後見人等に対する報酬に関する助成金の交付について、西条市成年後見制度利用支援事業実施要綱第１４条の規定により、下記のとおり関係書類を添えて申請します。

記

１　成年被後見人等

住所　　　　　　　　　　　　　電話

氏名　　　　　　　　　　　（　　　　年　　月　　日　生）

２　成年後見人等

住所　　　　　　　　　　　　　電話

氏名　　　　　　　　　　　（　　　　年　　月　　日　生）

成年後見人等の区分

３　生活保護受給の有無

有　（　　　　年　　月　　日から受給）　　・　　無

４　助成金の交付申請額　　　　　　　　　　　円

５　報酬付与の審判の決定額　　　　　　　　　円

６　添付書類

(1) 報酬付与の審判書の写し

(2) 家庭裁判所へ提出した成年被後見人等の財産目録及び財産状況が分かる書類の写し

(3) 成年後見等の開始の事実を明らかにする書類