

名取市成年後見人等報酬費用助成金交付申請書

令和 年 月 日

名取市長 山田 司郎 あて

次のとおり関係書類を添えて申請します。なお、審査の際、私（申請者）の収入の状況等必要な情報を関係機関において調査確認することに同意します。

申請者	氏名	Ⓜ 電話番号	
	住所	〒	
代理人	氏名	Ⓜ 電話番号	
	住所	〒	本人との関係
助成金の申請額		円（※報酬付与の審判により決定した額）	
助成期間		令和 年 月 日 ～ 令和 年 月 日 （※報酬付与の審判により決定した期間）	
生活保護受給の有無	☐ 有	受給開始年月日	年 月 日
	☐ 無 （※右記の書類を提出してください。）	（共通） ☐ 報酬付与の決定通知書 ☐ 生活保護受給証の写し又は支援給付を受けていることを証する書類 （成年後見人等が申請する場合） ☐ 成年後見人等であることを証する書類 （保佐人又は補助人が申請する場合） ☐ 代理権付与の審判決定書の写し	
		（共通） ☐ 預貯金通帳の写し ☐ 年金振込通知書の写し ☐ 課税証明書 ☐ 報酬付与の決定通知書 ☐ 所有者不登載証明（固定資産非所持証明書）又は不動産評価証明書 ☐ 他の収入の証明書（ ） （成年後見人等が申請する場合） ☐ 成年後見人等であることを証する書類 （保佐人又は補助人が申請する場合） ☐ 代理権付与の審判決定書の写し	
	申請理由		