様式第４号（第７条関係）

成年後見人等に対する報酬助成申請書

年　　月　　日

　小浜市長　様

　下記の者にかかる成年後見人等に対する報酬の助成を受けたいので、小浜市成年後見制度利用支援事業実施要綱第７条の規定に基づき関係書類を添えて申請します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 成年後見人等 | フリガナ  氏名 |  |
| 住所 | 電話番号 |
| 対象者との関係 |  |
| 本人  （被後見人等） | フリガナ  氏名 |  |
| 住所 | 電話番号 |
| 生年月日 |  |
| 心身の状況 |  | |
| 生活の状況 |  | |
| 収入・資産の状況 |  | |
| 申請の内容 | 成年後見人等に対する報酬に関する支援 | |
| 備考 |  | |

添付書類

１）後見等の開始の事実が確認できる書類

２）本人（被後見人等）の収入・資産状況が分かる書類

３）家庭裁判所が発行する報酬付与の審判の決定通知書の写し

４）後見等事務報告書の写し