

# 記入例

第1号様式

〇〇〇〇年 〇月 〇日

町田市長 様

申請者

本人（被後見人等）の住所と  
氏名を記入してください。

住所 町田市森野〇丁目〇〇番〇号

氏名 後見 太郎

## 2018年度町田市成年後見人等報酬費用給付金支給申請書

2018年度町田市成年後見人等報酬費用給付金を支給していただきたく、町田市成年後見人等報酬費用給付金支給要綱第6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 給付金支給申請額 〇〇〇〇〇〇円

給付金対象申請期間月数  
×20,000円（上限）  
を記入してください。

2 添付書類

- (1) 公的年金等の源泉徴収票の写しその他の収入状況を証する書類
- (2) 金銭出納簿の写しその他の必要経費を証する書類
- (3) 財産目録の写しその他の財産状況を証する書類
- (4) 登記事項証明書（成年後見人等が申請を行う場合に限る。）

添付書類については、《報酬費用給付金の支給申請をされる方へ》の案内文に  
具体例が記載されています。あわせてご確認ください。