

町田市長 石坂 丈一 様

成年後見開始等審判請求事業助成金交付申請に係る申告書(2019)

次のとおり、申告します。

申請者 (本人)	フリガナ 氏 名		電話 番号	
	生年月日	年 月 日		
	住 所	〒		
代理人 (後見人等)	フリガナ 氏 名		電話 番号	
	住 所 (事務所可)	〒		
	本人との関係	後見人等 ( 親族 ・ 弁護士 ・ 司法書士 ・ 社会福祉士 その他 ) その他 ( )		
申立について		<input type="checkbox"/> 本人申立 <input type="checkbox"/> 親族申立		
申 請 理 由		<input type="checkbox"/> 本人について、下記の ( ) 番に該当し、また、 同一世帯員について、下記の ( ) 番に該当するため。(本人申立) <input type="checkbox"/> 本人について、下記の ( ) 番に該当し、また、 申立人について、下記の ( ) 番に該当するため。(本人申立以外)		
		1 生活保護受給者 2 中国残留邦人等の円滑な帰国の促進並びに永住帰国した中 国残留邦人等及び特定配偶者の自立の支援に関する法律に よる支援給付を受けている方 3 その他市長が認める者(下記または別紙に理由を記入)		
		本人について _____ _____ 申立人について _____ _____		
<input type="checkbox"/> 以下の欄に記載する事項はない。				
※申立人および世帯員について	氏名(フリガナ)			
	本人との関係	配偶者 ・ 親族(本人から見たあなたの続柄: )		
	申請書提出時点の 収入	【内容】 _____ 円(月額) <収入内訳> ①年金収入: _____ 円 老齢・退職・障害・遺族・その他 ②給与収入: _____ 円 ③その他 : _____ 円	【確認書類】 ・年金証書 ・源泉徴収票 ・給与明細 ・その他	
	預貯金等について	【内容】 _____ 円 (有価証券等含む)	【確認書類】 ・預金通帳の写し ・その他	

※欄については、親族・配偶者申立の場合、または本人申立の際に同一世帯員がいる場合にご記入ください。