

町田市長 石坂 丈一 様

記入例

成年後見開始等審判請求事業助成金交付申請に係る

代理人欄に記入がある場合、申請者の電話番号については未記入で結構です。

次のとおり、申告します。

申請者 (本人)	フリガナ 氏 名	ほ さ たろう 保佐 太郎	電話 番号	
	生年月日	××××年 ×月 ×日		
	住 所	〒194-0022 町田市森野〇丁目〇〇番〇号		
代理人 (後見人等)	フリガナ 氏 名	まちだ はなこ 町田 花子	電話 番号	△△△-△△△△-△△△△
	住 所 (事務所可)	〒194-0022 町田市森野▲丁目▲▲番▲号 司法書士花子事務所		
	本人との関係	後見人等 ( 親族 ・ 弁護士 ・ 司法書士 ) その他 ( )		
申 請 理 由		<input checked="" type="checkbox"/> 本人申立 <input type="checkbox"/> 親族申立 <input checked="" type="checkbox"/> 本人について、下記の ( 1 ) 番に該当 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、( ) 番に該当し、また、 申立人について ( ) 番に該当し、( ) 番に該当しない(外)		
		1 生活保護受給者 2 中国残留邦人 国残留邦人等 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 _____		
		該当する項目にチェックし、申請理由の該当番号 をご記入ください。 単身世帯の場合は、二行目は空欄で構いません。		
		その他市長が認める者に該当する場 合は、理由をご記入ください。 (「非課税で、財産が●●円であるた め。」というような書き方で結構で す。)		
	<input checked="" 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 ( )		
	申請書提出時点の 収入	【内容】 _____ 円 <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。