第１号様式（第６関係）

記入例（通常）

〇〇〇〇年　〇月　〇日

町田市長　様

被後見人等の氏名をご記入ください。

２０２３年度町田市成年後見人等報酬費用助成金交付申請書

下記のとおり関係書類を添えて申請します。

申請者	後見　太郎

被後見人等	フリガナ 氏　　名	コウケン　タロウ 後見　　太郎	電話番号	〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇
	生年月日	××××　年　×　月　×　日		
	住　　所	〒◇◇◇-◇◇◇◇ 町田市森野〇丁目〇〇番〇号		
後見人等	フリガナ 氏　　名	マチダ　ジロウ 町田　　次郎	電話番号	×××-××××-××××
	住　　所 （事務所可）	〒〇〇〇-〇〇〇〇 町田市中町〇丁目〇〇番〇号		
	後見人等としての関係	弁護士　・　司法書士　・　社会福祉士　・　行政書士 その他（　　）		

日中連絡がつく番号をご記入ください。

後見監督人等の有無	有　・　無
類　型	後見　・　保佐　・　補助
申　立　区　分	高齢　・　知的　・　精神
申　請　理　由 （該当する番号に〇）	１　生活保護を受給して ２　中国残留邦人等の び特定配偶者の自 ３　その他市長が認める 助成対象期間末日の資産額が〇〇〇円であるため。
助成金交付申請額	240,000 円
助成金対象期間	〇〇〇〇年　△月　から　〇〇〇◇年　□月（　〇ヶ月分）※最大 12 ヶ月分

３を選択した場合で、助成金交付申請額＋30,000 円を超える資産がある場合は、助成が必要な理由の詳細（負債が●●円あるため資産総額が申請額を下回る等）をご記入ください（欄が足りない場合は別紙で構いません）。

資産について、日常生活に必要な資産以外に活用できる資産はない。	はい　・　いいえ
申請者について、本人の成年後見制度利用開始は、**市長申立ではない。**	はい　・　いいえ

添付書類		
	✔	登記事項証明書の原本
	✔	報酬付与審判書謄本の写し
	✔	報酬付与審判請求時の財産目録・通帳等の写し・現金出納簿等
	✔	交付対象期間の収支状況報告書
		その他（　　）

※上記「後見人等」欄に記載のある場合、本件にかかる連絡及び通知等は後見人等宛に行います。