年　　月　　日

町田市長　石阪　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(2023)

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	〒		
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　　）		
申立人		□　本人　　□　親族		
申　請　理　由		□　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） □　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。（親族申立）		
		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＿＿＿＿＿＿＿＿ ＿＿＿＿＿＿＿＿		
□　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
	申請書提出辞典の預貯金等	【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。