

町田市成年後見人等報酬費用助成金交付申請にかかる収支状況報告書

【本人氏名： _____】

収支状況報告書

(対象期間： _____ 年 _____ 月 _____ 日～ _____ 年 _____ 月 _____ 日)

_____ 年 _____ 月 _____ 日 作成者氏名 _____

1 収入

区分, 内容	金額 (円)	入金口座
【定期収入】 年金 (厚生・国民 年金 (その他 _____) 賃料 親族の立替・援助 株等の配当金 その他 (_____) その他 (_____) その他 (_____)		
(小計)	0	
【臨時収入】 (医療還付金等があればこの欄に記載) 不動産売却金 保険金 その他 (_____) その他 (_____) その他 (_____)		

A 合計 0 円

2 支出

区分, 内容	金額 (円)	引落口座
【定期支出】 生活費 (水道・光熱費を含む) 施設費 医療費 所得税 住民税 固定資産税 保険料 (介護保険料・国民健康保険料等) 住居費 (家賃・住宅ローン等) その他 (_____) その他 (_____) その他 (_____) その他 (_____)		
(小計)	0	
【臨時支出】 手術費用 施設入所一時金 後見人報酬 その他 (_____) その他 (_____) その他 (_____)		

B 合計 0 円

A - B = 0 円

※家庭裁判所の様式で既に収支状況報告書を作成されている場合は、その写しで結構です。(この様式を用いて再度作成して頂く必要はございません。)