様式第４号（第１３条関係）

年　　月　　日

ひたちなか市長　　　　　　　　　　殿

報酬助成申請書

報酬の助成を受けたいので，ひたちなか市成年後見制度利用支援事業実施要綱第１３条第１項の規定により，次のとおり関係書類を添付して申請します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 成年被後見人等 | 住所 |  |
| 氏名 |  |
| 電話番号 |  | 生年月日 | 年　　月　　日 |
| 成年後見人等又は成年後見監督人等 | 住所 |  |
| 氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| 後見等の内容 | □成年後見人　□保佐人　　　□補助人□後見監督人　□保佐監督人　□補助監督人 |
| 本人との関係 | □親族（続柄：　　　　　　　　　　　　　　）□その他（　　　　　　　　　　　　　　　　） |

|  |  |
| --- | --- |
| 申請金額 | 円 |
| 申請の対象となる期間 | 年　　月　　日から　　年　　月　　日まで |

|  |  |
| --- | --- |
| 添付書類 | （１）　成年後見人等又は成年後見監督人等が選任されたことを確認することができる書類（２）　報酬付与審判謄本の写し（３）　家庭裁判所に提出した財産目録の写し（最新のものに限る。）（４）　その他市長が必要と認める書類 |