

様式第 7 号（第 7 条関係）

成年後見制度利用支援事業助成金交付申請書（審判請求費用）

年 月 日

野辺地町長 あて

成年後見等に対する審判請求費用に関する助成金の交付を受けたいので、関係書類を添えて下記のとおり申請します。

なお、助成の決定に係る審査のため、野辺地町が対象者及び対象者の属する世帯の世帯員の所得状況、課税状況その他必要な個人情報を確認することに同意します。

記

本人 (成年被後見人等)	住 所			
	フリガナ氏 名	(署名又は記名)	後見等の 類型	後見・保佐・補助
	生 年 月 日	年 月 日		
申請者 (申立人)	住 所			
	フリガナ氏 名	(署名又は記名)		
	電 話 番 号		要支援者との関係	
申請の理由				
申請額	円			
	内 訳 ・ 収入印紙代		円 ・ 診断書料	円
		・ 郵便切手代		円 ・ 鑑定料
添付する書類	審判請求関係	(1)家庭裁判所に提出した成年後見等開始申立書の写し (2)成年後見等開始の審判書の写し (3)予納した審判請求費用に係る返還書の写し (4)審判申立て費用を確認できるもの (5)診断書の料金を確認できるもの (6)鑑定費用の額及び鑑定費用予納金の額を確認できるもの		
	申請者関係	(1)住民票（世帯全員分） (2)預貯金通帳の写し (3)年金振込証明書の写し (4)生活保護受給証明書（受給者のみ） (5)課税証明書 (6)他の収入の証明書 (7)固定資産証明書（資産がない旨の証明又は評価額が記載されたもの）		
希望振込先	金融機関	銀行・金庫 組合・農協 店		
※申立人 名義の口座	口座種別	普 通 ・ 当 座 ・ そ の 他 ()	口座番号	
	フリガナ 口座名義			