

記入例

様式第 1 号（第 5 条関係）

氏名欄の記入について

- ・成年後見人（保佐人 補助人）が代理申請する場合：
〇〇〇〇成年後見人（保佐人 補助人）××××
- ・成年被後見人（保佐人 補助人）が死亡した場合：
元成年後見人（保佐人 補助人）の氏名のみ

市川市成年後見人等報酬助成金交付申請書

令和〇年〇月〇日

市川市長

住所
氏名市川 太郎 成年後見人
行徳 花子

市川市成年後見人等報酬助成金の交付を受けたいので、下記のとおり申請します。なお、交付の決定があったときは、速やかに、下記に記載の口座に振り込むよう請求します。

記

- 1 成年被後見人等の氏名 **市川 太郎**
- 2 成年被後見人等の生年月日 **昭和〇年〇月〇日**
- 3 成年被後見人等の住所 **市川市八幡1丁目1番1号**
- 4 成年被後見人等の電話番号 **047-334-1111**
- 5 助成金申請額 **〇〇〇,〇〇〇円**

申請者氏名は
同一で記入

※ 報酬について他の市区町村から助成を受けることができる場合は、当該助成の額を控除した額を記入してください。

（市区町村名：**〇〇市**、当該市区町村の助成額：**〇〇〇,〇〇〇円**）

- 6 成年後見人等としての事務を行った期間
令和〇年〇月〇日から**令和〇年〇月〇日**までの
〇月間（1月未満の期間は切上げ）

- 7 助成金の振込みを希望する口座

金融機関名 **〇〇銀行 〇〇支店**
 口座種類・口座番号 **普通・〇〇〇〇〇〇〇**
 口座名義人（フリガナ） **市川 太郎（イチカワ タロウ）**

- 8 添付書類

私は、添付書類として提出すべき内容について、市において公簿等で確認することを同意します。

申請者氏名 **市川 太郎 成年後見人 行徳 花子**

口座名義は 本人（成年被後見人 保佐人 補助人）
 または、〇〇〇〇成年後見人（保佐人 補助人）××××。
 ※本人が死亡した場合のみ、成年後見人（保佐人 補助人）の個人口座名義者への振り込み可。