

記入例

※保佐人、補助人の場合は、「後見」の文言を読み替えてご活用ください

様式第 1 号（第 5 条関係）

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

- ・成年後見人が代理申請する場合：成年被後見人の住所、氏名
- ・成年被後見人が死亡した場合：元成年後見人の住所、氏名

住 所 市川市●●1-1-1
氏 名 市川 太郎

成年後見人が代理申請する場合：代理人(後見人)の住所、氏名を補記

代理人住所 市川市▲▲1-2-3
代理人氏名 妙典 花子(成年後見人)

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 7 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

0 4 7—3 3 4-1 1 1 1

5 助成金申請額

〇〇〇,〇〇〇円

※ 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・〇〇〇〇〇〇〇〇

口座名義人（フリガナ）

市川 太郎（イチカワ タロウ）

口座名義は 市川太郎 または、市川太郎 成年後見人 妙典花子。

※本人が死亡した場合のみ、成年後見人の個人口座名義通帳への振込可。

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

- ・成年後見人が代理申請する場合：成年被後見人の氏名
- ・成年被後見人が死亡した場合：元成年後見人の氏名