記入例

様式第1号(第5条関係)

氏名欄の記入について

・成年後見人等が代理申請する場合:OOOO 成年後見人等 ××××

・成年被後見人等が死亡した場合:元成年後見人等の氏名のみ

市川市成年後見人等報酬助成金項付申請書

市川市長

令和〇年〇月〇日

住 所

氏

〇〇市××1丁目2番3号

市川 太郎 成年後見人等

行徳 花子

行意

印

申請者氏名は

同一で記入

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

047-334-1111

5 助成金申請額

000.000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: ○○市 、当該市区町村の助成額:○○○,○○○円)

6 成年後見人等としての事務を行った期間

令和○年○月○日から 令和○年○月○日までの

○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・000000

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 大郎 成任後目人等 行徒 龙子



__ 囙

□座名義は <u>本人(成年被後見人等)</u> または、<u>○○成年後見人等××</u>。 ※本人が死亡した場合のみ、成年後見人等の個人□座名義通帳への振込み可。