

(様式第 7 号)

盛岡市成年後見制度利用支援事業助成金申請書（記載例）

●● 年 ● 月 ● 日

盛 岡 市 長 様

盛岡市成年後見制度利用支援事業助成金の交付を受けたいので、次のとおり申請します。

申請者	氏 名	(被後見人の氏名)	電話番号	●●●●-●●●●-●●●●	
	住 所	盛岡市●●●●●●●●			
代理人	氏 名	(後見人の氏名) ㊤	電話番号	●●●●-●●●●-●●●●	
	住 所	盛岡市●●●●●●●●		本人との関係	成年後見人
助成金申請額		●●●●●●●● 円			
助 成 期 間		●● 年 ●● 月 から ●● 年 ●● 月 まで			
生活保護受給の有無	☒ 有	受給開始年月日	●● 年 ● 月 ● 日		
	(右記の書類を提出して下さい)	☒ 報酬付与の審判書の写し			
		☒ 生活保護受給証明書の写し (報酬付与の審判日以降の日付が記載されたもの)			
		☒ 登記事項証明書 (後見人等であることの証明)			
☐ 無	(右記の書類を提出して下さい)	☐ 報酬付与の審判書の写し			
		☐ 預貯金通帳の写し			
		☐ 裁判所に提出した財産目録の写し			
		☐ 年金振込通知書の写し			
		☐ 課税証明書			
		☐ 固定資産証明書 (資産がない証明又は評価額が記載されたもの)			
		☐ 他の収入の証明書 ()			
		☐ 登記事項証明書 (後見人等であることの証明)			
申請の理由		例) 成年被後見人の預金が減少し、報酬の拠出が困難となったため。 ※ 固定資産を所有している場合は、売却等が困難な理由を記載してください (本人の居住用であるため、売却益がほぼ見込まれないため等。本人が売却を拒んでいることは理由に該当しません。)			

収 受 印		受 付 日	年 月 日
		備考	

※ 必要に応じて、本人の課税台帳の閲覧を行います。