（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

　　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 | 　　　　　　　　　　　 | 電話番号 |  |
| 　住　所 |  |
| 代理人 | 　氏　名　 | 　　　　　　　　　　　 | 電話番号 |  |
| 　住　所 |  | 本人との　関係 |  |
| 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 | * 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）
 |
| （右記の書類を提出して下さい） |
| 申請の理由 |  |
|  |
| 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。