

様式第1号(第5条関係)

真庭市成年後見等開始審判申立費用助成申請書

年 月 日

真庭市長 様

要支援者 住 所 _____
氏 名 _____
申請者 住 所 _____
氏 名 _____

成年後見等開始審判申立費用の助成を受けたいので真庭市成年後見制度利用支援事業実施規程第5条の規定により、次のとおり申請します。

助成申請理由			
助成申請額	成年後見等開始審判申立費用 円		
	【内訳】項目	金額	備考
	(1) 収入印紙代		
	(2) 郵便切手代		
	(3) 診断書作成に係る費用		
	(4) 申立書の添付書類の取得費用		
添付書類	(5) 鑑定料		
	(1) 給与又は公的年金の源泉徴収票の写し等収入の判明するもの		
	(2) 金銭出納簿、領収書の写し等必要経費の判明するもの		
	(3) 財産目録の写し等資産状況の判明するもの		
【代理人又は成年後見人等が申請する場合】			
(4) 代理人又は後見人等であることを証する書類又は登記事項証明書			

【同意欄】 助成金の交付の審査のため、

課の職員が世帯員の課税台帳を

閲覧することに同意します。

氏名