別記様式第５号(第９条関係)

年　　月　　日

　邑楽町長　　宛て

成年後見制度利用支援事業助成金交付申請書

　　　年　　月　　日付け第　　　号で利用の決定を受けた成年後見制度利用支援事業助成金について、邑楽町成年後見制度利用支援事業実施要綱第９条の規定により下記のとおり関係書類を添えて申請します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 申請額 | □審判請求費用　　　　　　　　　　　　　　円□法定後見人への報酬　　　　　　　　　　　円 |
| 申請者 | 住所 | 　 |
| (フリガナ)氏名 | 　 |
| 電話番号 | 　 |
| 助成対象者との関係 | □本人□代理人（法定後見の類型：　　　） |
| 助成対象者(被成年後見人等) | 住所 | 　 |
| (フリガナ)氏名 | 　 |
| 電話番号 | 　 |
| 添付書類 | □　報酬付与の審判書謄本の写し※1□　後見等の活動事務報告書(様式は任意)※1□　領収書の写し等必要経費の分かるもの |

助成金の交付が決定した場合、下記口座に助成金をお振り込み下さい。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 振込口座 | 金融機関名 | 　 | 支店名 |  |
| 口座 | 普通・当座 | 口座番号 |  |
| (フリガナ) |  |
| 名義人 |  |

※1　法定後見人への報酬の助成を申請する場合に添付することとし、審判求費用の助成のみを申請する場合は不要である。