様式第３号（第11条関係）

成年後見人等の報酬助成申請書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　平成　　年　　月　　日

日南市長　　　様

　　　　　　　　　　　　　　申請者（対象者又は成年後見人等）

住　所

氏　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

　日南市成年後見制度利用支援事業実施規則第11条の規定により、成年後見人等の報酬等について、次のとおり申請します。

１　報酬助成対象額　　　　　　　　　　　　　　　　　　円

２　助成対象期間　　　　　　　　　　　年　　月分から　　　　　年　　月分まで

３　法定後見についての状況

(１)　法定後見の類型

(２)　法定後見の開始日　　　　　　　年　　　月　　　日

(３)　法定被後見人の氏名

(４)　法定後見人の住所

(５)　法定後見人の氏名

（添付資料）

(１)　収入の分かる書類（公的年金等の源泉徴収票の写し等）

(２)　必要経費の分かる書類（金銭出納簿、領収書の写し等）

(３)　財産状況の分かる書類（財産目録等の写し等）

(４)　報酬付与の審判決定書の写し

(５)　登記事項証明書（申請を後見人等が行う場合）