様式第１（第４条関係）

申立て費用助成申請書

年　　月　　日

稲沢市長　殿

(成年後見人等)

住所

氏名

電話番号　　　　　―

　稲沢市成年後見制度利用支援事業実施要綱第４条第１項の規定に基づき、下記のとおり申立て費用に係る助成を申請します。

記

１　成年被後見人等

|  |  |
| --- | --- |
| 住所 |  |
| 氏名 |  |
| 生年月日 | 　　　　　　　　年　　　　月　　　　日 |

２　申請理由

|  |
| --- |
| 　 |

３　申請額

|  |
| --- |
| 円　　　　　　 |

４　添付書類

⑴　家庭裁判所が発行する審判所謄本の写し

⑵　審判確定後、家庭裁判所に提出した財産目録の写し

⑶　申立て費用に係る支出証拠書類（領収書、切手返還書、精神鑑定費用保管金受領証明書等）

　備考　用紙の大きさは、日本産業規格Ａ４とする。