

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

- (1) 家庭裁判所が発行する審判所謄本の写し
 - (2) 審判確定後、家庭裁判所に提出した財産目録の写し
 - (3) 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 A 4 とする。