様式第３（第４条関係）

後見人等報酬助成申請書

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３項の規定に基づき、下記のとおり後見人等報酬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後見等報酬付与の審判書謄本の写し

⑵　後見事務報告書の写し

⑶　財産目録書等の写し

備考　用紙の大きさは、日本産業規格Ａ４とする。