

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 ー

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

- (1) 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
- (2) 後見事務報告書の写し
- (3) 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。