第１号様式（第４条関係）

知名町成年後見制度利用支援事業助成金支給申請書

年　　月　　日

知名町長　　　　　　様

申請者　住　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 氏　名

　　対象者との続柄（　　　　　　　　）

連絡先

　知名町成年後見制度利用支援事業助成金の支給を受けたいので、知名町成年後見制度利用支援事業実施要綱第４条の規定により、下記のとおり申請します。

記

１　対象者の住所及び氏名

　　住所

　　氏名

２　対象者の心身の状況及び生活状況等（収入状況及び資産状況を含む。）

３　申請の内容

□申立費用の助成

　　　助成申請額　　　　　　　　　　　　円

□成年後見人等の報酬の助成

助成申請額　　　　　　　　　　　　円

※添付書類

　　申立の事実が確認できる書類

　　家庭裁判所が決定した報酬に関する書類の写し

　　その他町長が必要と認めるもの