

記入例

第1号様式（第4条関係）

○年 ○月 ○日

練馬区長 殿

申請者兼請求者 住所 〒 - 練馬区豊玉北 - -

- (1) 被後見人等氏名
- (2) 成年後見人、保佐人、補助人または後見監督人、保佐監督人、補助監督人
- (3) 後見人等氏名と記載してください

氏名 (1) 豊玉花子 (2) 成年後見人 (3) 練馬太郎
(法人の場合は、押印を要する。)

成年後見人等報酬費用助成申請書兼請求書

押印は不要です。
法人が申請する場合は、押印してください。

練馬区成年後見人等報酬費用の助成に関する要綱に基づき、成年後見人等への報酬費用の助成を下記のとおり申請し、請求します。なお、助成金は、下記口座に振り込んでください。

記

成年被後見人等	申立人	本人 <input checked="" type="checkbox"/> 首長 <input checked="" type="checkbox"/> 練馬区 練馬区以外	配偶者	四親等内の親族 その他()
	住所	〒 - 電話 ** (****) ****		
	施設入所等の場合は要記入	(施設または病院等の名称) 病院		
	ふりがな氏名	とよたま はなこ 豊玉 花子		
	生年月日	年 月 日		歳
成年後見人等	住所 (または事務所所在地)	〒 - 電話 ** (****) ****		
	ふりがな氏名	ねりま たろう 練馬 太郎	職業	弁護士
	生年月日	年 月 日		歳
	後見等の類型	<input checked="" type="checkbox"/> 後見	保佐	補助
	監督人種別	<input checked="" type="checkbox"/> 後見	保佐	補助
	本人との関係	<input checked="" type="checkbox"/> 四親等内の親族ではない		
申請理由 (経済状況等)	<input checked="" type="checkbox"/> 生活保護受給中 中国残留邦人支援法による支援給付受給中 その他(理由:) <input checked="" type="checkbox"/> 他の区市町村から同様の助成を受けていない。			
助成金請求額	〇〇〇〇〇〇 円		月額上限 20,000 円 ただし、裁判所の決定額が上限を下回る場合は、裁判所の決定額となります。	
上記申請に当たり、区が本申請の対象者要件を審査するため、区審査に必要な個人情報を利用することに同意します。				

振込口座	フリガナ	トヨタマ ハナコ							被後見人等の方の口座情報を記載してください
	口座名義	豊玉 花子							
	コード	わからない場合は空欄で構いません				店番号(3桁)を記入			
	金融機関	ねりま		信用金庫 豊玉 支店			農協		
	預金種別	1 普通		どちらかに○			2 当座		
	口座番号	1	2	3	4	5	6	7	