

《記入例》

第1号様式（第4条関係）

練馬区長 殿

- (※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（法人の場合は法人名、代表者の職名、代表者の氏名）と記載してください。

個人の場合は、自署であれば、押印は不要です。
(ゴム印、印刷等の場合は、押印してください。)
法人の場合は、代表者印を押印してください。

○年 ○月 ○日

申請者兼請求者 住所 〒▲▲▲-▲▲▲ 練馬区豊玉北●-●-●

氏名 (※1) 豊玉花子 (※2) 成年後見人 (※3) 練馬太郎

(記入に当たっては最下部の注釈をご覧ください。)

成年後見人等報酬費用助成申請書兼請求書

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 ☐ 配偶者 ☐ 四親等内の親族 ☒ 首長(☒ 練馬区 ☐ 練馬区以外) ☐ その他()		
	住 所	〒●●●-●●●● 電話 ** (****) **** 練馬区豊玉北▲-▲-▲		
	※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 (所在地) 練馬区豊玉北●-▲-■		
	ふりがな氏 名	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 ** (****) **** 練馬区豊玉北●-●-●		
	ふりがな氏 名	練馬 太郎	職業	弁護士
	生年月日	△△年 △月 △日		△△ 歳
	後見等の類型	☒ 後見	☐	月額上限 20,000 円 (注1) 裁判所の決定額が上限を上回る場合は、助成上限額を記入してください。 例) 申請期間 (R6.8.1~R7.7.31) の場合 報酬付与額: 260,000 円 助成上限額: 240,000 円 (12 か月×20,000 円) (注2) 裁判所の決定額が上限を下回る場合は、裁判所の決定額を記入してください。 例) 申請期間 (R6.8.1~R7.7.31) の場合 報酬付与額: 200,000 円 助成上限額: 240,000 円 (12 か月×20,000 円)
	監督人種別	☒ 後見	☐	
	本人との関係	☒ 四親等内の親族ではない		
申請理由 (経済状況等)	☒ (1) 生活保護受給中 ☐ (2) 中国残 ☐ (3) その他 (理由:) ☒ 他の区市町村から同様の助成を受			
助成金請求額	円			
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、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									
	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	いずれかに○		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	※※※	

※個人の場合 署名または記名(ゴム印、印刷されたもの等により氏名を記すこと)押印を要する。(署名の場合は、押印不要。)
※法人の場合 法人名、代表者の職氏名を記入の上、代表者印の押印を要する。