

練馬区長 殿

申請者 住所 _____

氏名 _____

(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

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ます。

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 ()			
	施設入所等の 場合は要記入	(施設または病院等の名称)			
		(所在地)			
	ふりがな 氏 名				
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		職業		
	生年月日	年	月	日	歳
	後見等の類型	後見	保佐	補助	
	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)	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:)				
	他の区市町村から同様の助成を受けていない。				
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、区が保有する課税台帳や生活保護受給情報等、審査に必要な個人情報を利用することに同意します。					