

記入例

第1号様式（第4条関係）

年 月 日

練馬区長 殿

申請者 住所 〒

練馬区豊玉北 - -

- (1) 被後見人等氏名
(2) 成年後見人または保佐人または補助人
(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

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 <input checked="" type="checkbox"/> 首長(<input checked="" type="checkbox"/> 練馬区 <input type="checkbox"/> 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	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 ** (****) **** 練馬区豊玉北 - -		
	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	<input type="checkbox"/> 保佐	<input type="checkbox"/> 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:) 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、審査に関する個人情報を利用することに同意します。				