

様式第1号(第4条関係)

銚田市成年後見制度利用支援申請書

年 月 日

銚田市長 様

対象者 住 所

氏 名

申請者 住 所

氏 名



成年後見制度利用支援を受けたいので、次のとおり申請します。

- 1 支援対象額 円
- 2 支援の開始 年 月 日から
- 3 法定した後見について状況

(1) 後見等の類型

(2) 後見等の開始日 年 月 日

(3) 後見人等の氏名

(4) 後見人等の住所

(添付書類)

- 1 収入の分かる書類(公的年金等の源泉徴収票の写し等)
- 2 必要経費の分かる書類(金銭出納簿, 領収書の写し等)
- 3 財産状況の分かる書類(財産目録等の写し等)
- 4 報酬付与の審判決定書の写し
- 5 登記事項証明書(申請を後見人等が行う場合)

*申請者の欄への記入は、対象者又は後見人等どちらか一方でも可です。