

様式第 1 号(第 5 条関係)

成年後見人等の報酬助成金支給申請書

年 月 日
(宛先) 湖西市長

湖西市成年後見人制度に係る後見人等の報酬助成に関する要綱に基づき、成年後見人等の報酬助成金を支給されたく、関係書類を添えて申請します。

申請者	氏 名		生 年 月 日	年 月 日
	住 所	(〒 ー) (TEL)		
	助成対象者との関係			
助成対象者	氏 名		生 年 月 日	年 月 日
	住 所	(〒 ー) (TEL)		
生活保護受給の有無		有 (年 月 日～) ・ 無		
市民税が非課税である		はい ・ いいえ		
助成金申請額		円		
助成対象者の資産状況等		・ 預貯金額 円 ・ 年金額 円／年 ・ 現金 円 ・ その他		