

矢掛町長 殿

申請者 住所  
 氏名  
 電話 ( )  
 助成対象者との続柄 ( )

矢掛町成年後見制度利用支援事業助成申請書

次のとおり矢掛町成年後見制度利用支援事業を利用したいので、矢掛町成年後見制度利用支援事業実施要綱第4条第1項の規定により、下記のとおり関係書類を添えて申請します。なお、助成金の交付決定にあたり、対象者及び世帯員の収入状況等必要な情報を調査及び確認することに同意します。

記

助成対象者	氏名		生年月日	年 月 日
	住所	電話番号 ( )		
助成の種類	申立費用に対する助成			
助成申請額	円			
	【内訳】項目	金額	備考	
	(1)収入印紙代			
	(2)登記印紙代			
	(3)郵便切手代			
	(4)診断書料			
	(5)鑑定料			
(6)その他				
添付書類	<input type="checkbox"/> 預貯金通帳及び年金振込通知書の写し <input type="checkbox"/> 家庭裁判所に提出した財産目録及び収支予定表の写し <input type="checkbox"/> 領収書等申立費用が確認できるものの写し <input type="checkbox"/> 生活保護受給証明書(生活保護受給者のみ添付) <input type="checkbox"/> 登記事項証明書の写し(必要とする場合のみ添付) <input type="checkbox"/> その他 ( )			
備考				