

様式第1号(第5条関係)

年 月 日

後見人等の報酬助成申請書

猪名川町長 様

申請者(名前) 印

(住所)

私は、猪名川町成年後見人、保佐人及び補助人の報酬等助成要綱第2条に規定する要件に該当しますので、成年後見人等の報酬助成を申請します。助成に係る期間は、 年 月から 年 月分です。

(添付書類)

- 1 収入の判明する書類
- 2 必要経費の判明する書類
- 3 資産状況の判明する書類
- 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)

法定後見についての状況

- 1 法定後見の種類
- 2 法定後見の開始日
- 3 法定後見人の名前
住所