

様式第 1 （第 1 0 条関係）

成年後見制度利用支援事業助成金交付申請書

年 月 日

（あて先）北名古屋市長

申請者 住 所

氏 名

北名古屋市成年後見制度利用支援事業実施要綱第 1 0 条第 1 項の規定により、
助成金の交付を受けたいので、次のとおり申請します。

被 後 見 人 等	氏 名		生 年 月 日	
	住 所		電 話 番 号	
	施 設 等 入 所 先			
後 見 人 等	氏 名		生 年 月 日	
	住 所		電 話 番 号	
	後 見 等 の 内 容 （○で囲む。）	後 見 ・ 保 佐 ・ 補 助		
生活保護受給の有無		有 ・ 無		
助成申請額		円 (報酬付与の審判により決定した額)		
助成開始月		年 月		
添付書類		(1) 審判書謄本の写し (2) 後見人等の報酬付与決定通知書の写し (3) 被後見人等の財産目録 (4) その他市長が必要と認める書類		