

様式第1号(第5条関係)

成年後見人等の報酬助成申請書

年 月 日

深谷市長 あて

申請者 氏名  
住所

私は、深谷市成年後見人、保佐人及び補助人の報酬助成要綱第2条に規定する要件に該当しますので、成年後見人、保佐人及び補助人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。

記

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 年 月 日
- 3 法定後見人の名前  
住所

(添付書類)

家庭裁判所に提出した財産目録の写し（預貯金通帳の写し、年間収支状況報告書、金銭出納帳等）

報酬付与の審判決定書の写し

登記事項証明書(申請を成年後見人等が行う場合)の写し