

成年後見制度審判請求費用助成金交付申請書兼請求書

記入例

申請書兼請求書（審判請求費用）

令和〇年 〇月 〇日

東三河広

東三河広域連合成年後見制度利用支援事業実施要綱第8条の規定に基づき、下記のとおり申請及び請求します。なお、受給資格認定にあたり、被後見人等※及び世帯員の収入の状況等を調査・確認することに同意します。 ※ 被後見人等とは、成年被後見人、被保佐人、被補助人を含みます。

※ この申請書は、東三河広域連合において交付を決定した後は、交付決定の請求書として取り扱います。

申立人が親族の場合に
✓を入れてください。

申請者 (申立人) 申請者が親族の場合は、同意欄の□に✓を入れてください	フリガナ	コウイキ ミノリ	
	氏 名	広域 みのり	
	住 所	〒000-0000 △△市××町××番地	
	本人との関係	本人・配偶者・親・子・その他（	
被後見人等 (本人)	フリガナ	コウイキ タロウ	
	氏 名	広域 太郎	
	住 所	〒000-0000 △△市△△町△△番地	
	後見等の類型	申請時 審判	
後見人等 ※後見人等とは、成年後見人、保佐人、補助人を含みます。	フリガナ	〇〇セイネンコウケンセンター ワイチョウ 〇〇 〇〇	
	氏 名	〇〇成年後見センター 会長 〇〇 〇〇	
	住 所	〒000-0000 〇〇市〇〇町〇〇番地	
	本人との関係	専門職（弁護士・司法書士・社会福祉士・行政書士） 親 族（ ） ・ その他（ 法人後見 ）	

書類の送付先
書類の希望送付先に✓を入れてください。

申請資格 (該当項目に○)	被後見人等	1・2・3	1 生活保護受給者 2 中国残留邦人等の円滑な帰国の促進及び永住帰国後の自立の支援に関する法律による支援給付受給者 3 その他東三河広域連合長が認める者
	申請者(親族の場合)	1・2・3	

申請額	金 8,900 円	内 訳	収入印紙 3,400 円	郵便切手 2,500 円
			鑑定 0 円	診断書 3,000 円

<振込先口座情報> 申立人の口座を記入

支出証拠書類で、内訳が分かるようにしてください。

金融機関名	店舗名	銀行コード	店舗コード	当座	口座番号	名義人
〇〇 〇〇 〇〇 〇〇	〇〇 〇〇 〇〇 〇〇	〇〇 〇〇 〇〇 〇〇	〇〇 〇〇 〇〇 〇〇	普通	〇〇 〇〇 〇〇 〇〇 〇〇 〇〇 〇〇 〇〇	コウイキ ミノリ 広域 みのり

【添付書類チェックリスト】

申請者（＝申立人）名義の口座を指定してください。

必須書類	☒ 審判書謄本の写し
	☒ 審判確定がわかる書類（登記事項証明書、裁判所が発行する審判確定証明書等）
	☒ 審判確定後、裁判所に提出した事務報告書（就職時）及び添付書類（財産目録及び通帳の写し等、本人予算収支表）の写し
本人・申請者の添付書類	☒ 支出証拠書類（領収書、切手返還書、鑑定費用保管金受領書等）
	☐ 生活保護受給証明書
	☐ 本人確認証の写し
	☒ 市町村民税非課税証明書

空欄としてください。

書類を準備したら、✓を入れてください。

交付決定日 年 月 日