

【記入例】

第1号様式

松戸市成年後見人等報酬助成金交付申請書

令和〇年 〇月 〇日

(宛先)松戸市長

申請者 住所 〒271-8588
松戸市根本387-5

①被成年後見人等氏名
②成年後見人・保佐人・補助人
③成年後見人等氏名

氏名 ①〇〇 〇〇 ②成年後見人 ③△△ △△ 印
電話番号 047-366-1111

成年後見人等報酬の助成を受けたいので、松戸市成年後見人等報酬助成金交付要綱第5条の規定により、次のとおり交付申請します。

成年被後見人等	フリガナ	フリガナ		電話番号	047-366-〇〇〇〇		
	氏名	〇〇 〇〇					
	個人番号	〇 〇 〇 〇 〇 〇 〇 〇 〇 〇 〇 〇					
	生年月日	昭和〇年〇月〇日					
住所	〒271-1111 松戸市〇〇〇〇〇						
成年後見人等	フリガナ	フリガナ		電話番号	047-366-△△△△		
	氏名	△△ △△					
	生年月日	昭和△年△月△日					
	住所	〒271-8588 松戸市根本387-5					
後見等の内容	成年後見人・保佐人・補助人・財産の管理者						
審判による報酬決定額	24万7千円			報酬付与の審判決定書に記載されている金額及び期間			
助成対象期間	令和2年4月1日 から 令和3年3月31日 まで						
助成対象期間中の成年被後見人の主たる生活の場	(生活の場)	自宅 老健(施設名)		(期間)	~令和2年10月31日 令和2年10月31日~現在		
	生活の場によって上限額が異なるため、必ずご記入ください。						
振込先金融機関名	〇 〇		銀行 信用金庫 農業協同組合 信用組合	△ △ 本店 支店 出張所			
預金種目	普通 当座	口座番号	〇 〇 〇 〇 〇 〇 〇				
フリガナ	フリガナ						
口座名義	〇〇 〇〇 成年後見人			△△ △△			

原則として、入金できるのは
① 被後見人等名義
② 〇〇 成年後見人 △△
の口座のみとなります。