第１号様式

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 松戸市成年後見人等報酬助成金交付申請書  年　　月　　日  　(宛先)松戸市長  申請者　住所　〒    氏名  　　　印  電話番号  　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 |  | | | | | | | | | | | | 電話番号 | | | | | | | | | |  |
| 氏名 |  | | | | | | | | | | | |
| 個人番号 |  |  |  | |  |  | |  | | |  | | |  | |  | |  | |  | |  |
| 生年月日 |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 住所 | 〒 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 成年後見人等 | フリガナ |  | | | | | | | | | | | | 電話番号 | | | | | | | | | |
| 氏名 |  | | | | | | | | | | | |
| 生年月日 |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 住所 | 〒 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 | | 円 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 助成対象期間 | | から　　　　　　　　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） | | | | | | | | （期間） | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| 振込先金融機関名 | | 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 | | |  | | |  | |  | | |  | |  | |  | |  | |
| フリガナ | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 口座名義 | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |