

申請日 年 月 日

成年後見制度利用支援事業支給金交付申請書（審判費用）

八 頭 町 長 様

次のとおり関係書類を添えて申請します。なお、受給資格認定にあたり、本人（審判の対象者）の住民基本台帳情報及び生活保護の受給の有無等を関係機関において調査・確認することに同意します。

申請者 (申立人)	ふりがな		本人との関係			
	氏名					
	住所	〒 -				
			電話番号：			
(審判の対象者) 助成対象者	ふりがな		生年月日：			
	氏名		年	月		
			日	歳		
	住所	〒 -				
			電話番号：			
申立種類	<input type="checkbox"/> 後見 <input type="checkbox"/> 補佐 <input type="checkbox"/> 補助					
申請資格	<input type="checkbox"/> 生活保護受給者（受給開始： 年 月 日 ～ ） <input type="checkbox"/> 中国残留邦人等の円滑な帰国の推進並びに永住帰国した中国残留邦人等及び特定配偶者の自立の支援に関する法律に規定する支援給付を受けている者 <input type="checkbox"/> その他（ ）					
申請額	円	内訳	切手代：	円	収入印紙：	円
			診断書：	円	鑑定料：	円
特記事項	(本人死亡後に申請する場合は、本人の死亡年月日も含めて記入願います。)					

【提出書類】

- 審判書謄本の写し
- 審判確定後、裁判所に提出した財産目録等の写し（裁判所が提出不要と判断した場合を除く）
- 本人の預貯金の残高が確認できる書類（通帳コピー）
- 裁判所から送られてくる返還書
- 審判請求に要した費用が分かる書類（領収書等）