

秋田市後見等報酬助成金交付申請書

令和 年 月 日

（宛先）秋田市長

秋田市成年後見制度利用支援事業実施要綱第9条の規定により、次のとおり関係書類を添えて申請します。

申請者 （成年 被後見 人等）	氏名		生年月日	年	月	日
	住所					
代理人 （成年 後見人 等）	氏名 (名称)		電話番号	-	-	
	住所 (所在)				後見等 の種類	
助成金申請額	円					
生活保護受給 の有無	<input type="checkbox"/> 有 必要書類	受給開始 年月日	年 月 日			
		<input type="checkbox"/> 報酬付与の審判決定通知書 <input type="checkbox"/> 生活保護受給者証明書				
生活保護受給 の有無	<input type="checkbox"/> 無 必要書類	<input type="checkbox"/> 報酬付与の審判決定通知書 <input type="checkbox"/> 預貯金通帳の写し <input type="checkbox"/> 公的年金等の源泉徴収票又は年金振込通知書の写し <input type="checkbox"/> 固定資産評価証明書又は固定資産なし証明書 <input type="checkbox"/> 有価証券等その他の収入に関する写し ※報酬付与の申し立て時に添付した関係書類の写しでも可				
		申請理由				