

様式第 1 号(第 9 条関係)

秋田市後見開始等審判申立費用助成申請書

年 月 日

(宛先) 秋田市長

対象者 住 所 \_\_\_\_\_  
氏 名 \_\_\_\_\_  
申請者 住 所 \_\_\_\_\_  
氏 名 \_\_\_\_\_

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、次のとおり申請します。

助成申請理由			
助成申請額	円		
	【内訳】項目	金額	備考
	(1) 申立手数料 (収入印紙代)	円	
	(2) 登記手数料 (収入印紙代)	円	
	(3) 連絡用郵便切手代	円	
	(4) 鑑定料	円	
(5) その他	円		
添付書類	(1) 給与又は公的年金の源泉徴収票の写し等収入の判明するもの (2) 金銭出納簿、領収書の写し等必要経費の判明するもの (3) 財産目録の写し等資産状況の判明するもの 【代理人又は成年後見人等が申請する場合】 (4) 代理人又は後見人等であることを証する書類又は登記事項証明書		

【同意欄】 助成金の交付の審査のため、担当課の職員が世帯員の課税台帳を閲覧することに同意します。

氏名