

様式第3号（第11条関係）

年 月 日

都城市長 宛て

申請者 住所
氏名
助成金交付対象者との関係
（成年後見人・保佐人・補助人）
電話番号

成年後見人等の報酬助成金交付申請書

次のとおり成年後見人等の報酬助成金を申請します。

対 象 者	住所			
	氏名		生年月日	年 月 日生
申 請 理 由				
助 成 対 象 期 間	年 月 日から 年 月 日まで			
報酬助成対象額	円			

（添付資料）

- （1） 後見・保佐及び補助に関する登記事項証明書の写し
- （2） 必要経費の分かる書類（金銭出納簿、預貯金通帳の写し等）
- （3） 財産状況の分かる書類（公的年金等の源泉徴収票、財産目録の写し等）
- （4） 報酬付与の審判決定書の写し