別記

様式第１号（第５条関係）

福知山市成年後見制度利用支援事業助成金申請書

（審判請求用）

　　　　年　　　月　　　日

福知山市長　様

次のとおり関係書類を添付の上申請します。なお決定にあたり、対象者及び対象者の世帯員の収入の状況等を関係機関において調査・確認することに同意します。

申請者氏名

申請者住所

対象者との関係（　　　　　　　　）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 対象者（成年被後見人等） | 氏名（フリガナ） | 生年月日 |
| 　 | 　　年　　　月　　　日（　　　　才） |
| 住所（フリガナ） |
| （〒　　　－　　　　）電話（　　　　　）　　　　　　　　 |
| 申立人 | 氏名（フリガナ） | 申請者との関係 |
| 　 |  |
| 住所（フリガナ） |
| （〒　　　－　　　　）電話（　　　　　） |
| 申請額　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円 |
| 審判の請求に要した費用　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円　 |
| （内訳） |

添付書類

・審判書謄本の写し

・審判確定が分る書類（登記事項証明書又は裁判所が発行する審判確定証明書等）

・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した場合を除く。）

・支出証拠書類（領収書、切手返還書及び精神鑑定費用保管金受領書等）