様式第１号（第１３条関係）

令和　　年　　月　　日

　那須塩原市長　様

住所

申請者

氏名

後見人等の報酬助成申請書

　　那須塩原市成年後見制度利用支援事業実施要綱第１３条の規定に基づき、次のとおり申請します。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 要支援者 | 住所 |  | | |
| 氏名 |  | 電話番号 |  |
| 上記後見人等 | 住所  （所在） |  | | |
| 氏名  （名称） |  | 電話番号 |  |
| 申請の理由 | |  | | |
| 報酬助成申請額 | | 円 | | |

添付書類

　(1)　公的年金等の源泉徴収票の写し等収入の判明するもの

　(2)　金銭出納簿及び領収書の写し等必要経費の判明するもの

　(3)　財産目録等の写し等資産状況の判明するもの

　(4)　報酬付与の審判決定書の写し

　(5)　要支援者の代理人として後見人等が申請する場合は、登記事項証明書