様式第２号（第６条関係）

長浜市成年後見人等又は財産の管理者等の報酬費用助成申請書

年　　月　　日

長浜市長　　　あて

対象者　住所

氏名

申請者　住所

氏名

下記区分の報酬費用の助成を受けたいので長浜市成年後見制度利用支援助成金交付要綱第６条の規定により、次のとおり申請します。

また、助成金の交付の審査のため、　　　　　　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。

|  |  |
| --- | --- |
| 区分 | □ 後見人等  　　□ 財産の管理者等 |
| 助成申請理由 |  |
| 助成申請額 | 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わかるもの  （２）金銭出納簿、領収書の写し等必要経費のわかるもの  （３）財産目録の写し等資産状況のわかるもの  （４）報酬付与の審判決定書の写し  【代理人、後見人等又は財産の管理者等が申請する場合】  （５）代理人、後見人等又は財産の管理者等であることを証する書類又は登記事項証明書 |