様式第６号（第９条関係）

長浜市成年後見等開始審判申立費用助成金実績報告書

年　　月　　日

長浜市長　　　あて

対象者　住所

氏名

申請者　住所

氏名

年　　月　　日付け第　　　号で通知のあった成年後見等開始審判申立費用助成金について、長浜市成年後見制度利用支援助成金交付要綱第９条の規定により、次のとおり報告いたします。

１　支出内訳

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 【内訳】項目 | 金　額 | 備　　考 |
| （１）診断料 |  |  |
| （２）収入印紙代 |  |  |
| （３）郵便切手代 |  |  |
| （４）鑑定料 |  |  |
| （５）申立書の添付書類の取得費用 |  |  |

２　添付書類

（１） 上記請求金額の領収書等費用支払額を証明するもの

（２） 後見等開始の審判が決定した日がわかるもの