第１号様式（第４条関係）

年　　月　　日

練馬区長　殿

申請者兼請求者　住所＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

（※法人の場合は、押印を要する。）

成年後見人等報酬費用助成申請書兼請求書

練馬区成年後見人等報酬費用の助成に関する要綱に基づき、成年後見人等への報酬費用の助成を下記のとおり申請し、請求します。なお、助成金は、下記口座に振り込んでください。

記

成年被後見人等	申立人	□本人　□配偶者　□四親等内の親族 □首長(□練馬区□練馬区以外)　□その他(　　)		
	住　所	〒　　－　　電話　　(　　)		
	※施設入所等の場合は要記入	(施設または病院等の名称)		
		(所在地)		
	ふりがな 氏　名			
	生年月日	年　　月　　日		歳
成年後見人等	住　所 (または事務所所　在　地)	〒　　－　　電話　　(　　)		
	ふりがな 氏　名		職業	
	生年月日	年　　月　　日		歳
	後見等の類型	□ 後見	□ 保佐	□ 補助
	監督人種別	□ 後見	□ 保佐	□ 補助
	本人との関係	□　四親等内の親族ではない		
申請理由 (経済状況等)		□ ⑴ 生活保護受給中　□ ⑵ 中国残留邦人支援法による支援給付受給中 □ ⑶ その他（理由：　　）		
		□　他の区市町村から同様の助成を受けていない。		
助成金請求額		円		

上記申請に当たり、区が本申請の対象者要件を審査するため、区が保有する課税台帳や生活保護受給情報等、審査に必要な個人情報を利用することに同意します。

振込口座	フリガナ																				
	口座名義																				
	コード																				※※※
	金融機関	銀　　行 信　用　金　庫 信　用　組　合 農　　協																		支　店	
	預金種別	1　普通														2　当座					
	口座番号	※※※※																			※※※