

# 《記入例》

第1号様式（第4条関係）

個人の場合は、自署であれば、押印は不要です。  
（ゴム印、印刷等の場合は、押印してください。）  
法人の場合は、代表者印を押印してください。

○年 ○月 ○日

練馬区長 殿

- （※1）被後見人等氏名
- （※2）成年後見人、保佐人、補助人または後見監督人、保佐監督人、補助監督人
- （※3）後見人等氏名（法人の場合は法人名、代表者の職名、代表者の氏名）と記載してください。

申請者兼請求者 住所 〒▲▲▲▲-▲▲▲▲ 練馬区豊玉北●-●-●

氏名 (※1) 豊玉花子 (※2) 成年後見人 (※3) 練馬太郎

（記入に当たっては最下部の注釈をご覧ください。）

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	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> 四親等内の親族 <input checked="" type="checkbox"/> 首長( <input checked="" type="checkbox"/> 練馬区 <input type="checkbox"/> 練馬区以外 ) <input type="checkbox"/> その他( )		
	住 所	〒●●●●-●●●●    電話 **(***)***** 練馬区豊玉北▲-▲-▲		
	※施設入所等の場合は要記入	(施設または病院等の名称) ■■■■■■ 病院 (所在地) 練馬区豊玉北●-▲-■		
	ふりがな氏名	とよたま はなこ 豊玉 花子		
	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 **(***)***** 練馬区豊玉北●-●-●		
	ふりがな氏名	ねりま たろう 練馬 太郎	職業	弁護士
	生年月日	△△年 △月 △日	△△ 歳	
	後見等の類型	<input checked="" type="checkbox"/> 後見	<input type="checkbox"/> 保佐	<input type="checkbox"/> 補助
	監督人種別	<input checked="" type="checkbox"/> 後見	<input type="checkbox"/> 保佐	<input type="checkbox"/> 補助
	本人との関係	<input checked="" type="checkbox"/> 四親等内の親族ではない		
申請理由 (経済状況等)	<input checked="" type="checkbox"/> (1) 生活保護受給中 <input type="checkbox"/> (2) 中国残留邦人支援法による支援給付受給中 <input type="checkbox"/> (3) その他(理由: ) <input checked="" type="checkbox"/> 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	<b>月額上限 20,000 円</b> <b>ただし、裁判所の決定額が上限を下回る場合は、裁判所の決定額となります。</b>		
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	トヨタマハナコ	被後見人等の方の口座情報を記載してください。						
	口座名義	豊玉 花子							
	コード	わからない場合は空欄で構いません。			-	店番号（3桁）を記入			※※※
	金融機関	ねりま	いずれかに○		銀行 信用金庫 信用組合 農協	豊玉	支店		
	預金種別	1 普通		どちらかに○			2 当座		
	口座番号	※※※※	1	2	3	4	5	6	7

※個人の場合 署名または記名（ゴム印、印刷されたもの等により氏名を記すこと）押印を要する。（署名の場合は、押印不要。）  
 ※法人の場合 法人名、代表者の職氏名を記入の上、代表者印の押印を要する。