

練馬区長 殿

申請者兼請求者 住所 _____

氏名 _____

（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 type="checkbox"/> 首長(□練馬区□練馬区以外) <input type="checkbox"/> 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	<input type="checkbox"/> 後見	<input type="checkbox"/> 保佐	<input type="checkbox"/> 補助
	監督人種別	<input type="checkbox"/> 後見	<input type="checkbox"/> 保佐	<input type="checkbox"/> 補助
	本人との関係	<input type="checkbox"/> 四親等内の親族ではない		
申請理由 (経済状況等)	<input 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 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			
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 支店 信用組合 農協									
	預金種別	1 普通					2 当座				
	口座番号	※※※※									※※※

※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。