

様式第 1 号(第 4 項関係)

令和 年 月 日

成年後見人等報酬費用助成申請書

青梅市長 大勢待 利 明 殿

代理人(後見人等) 住所

氏名

印

本人 住所

氏名

青梅市成年後見制度利用支援事業実施要綱第 4 項の規定にもとづき、成年後見人等の報酬費用の助成を申請します。

なお、市長が助成の可否を決定するに当たって、公簿等により所得状況、住所その他助成金にかかる事項について確認することに同意します。

(添付書類)

- 1 報酬付与の審判書の謄本の写し
- 2 被後見人等の財産目録