

第1号様式（第5条関係）

\* 年 \* 月 \* 日

立川市長 殿

助成を受ける方（被後見人等）を申請者とします。

※被後見人等が死亡した場合※  
後見人等を申請者としてください。また、法人後見の場合は、必ず代表者名を記入し、代表者印を押してください。

（申請者）

住所 立川市泉町1156-9

氏名 立川 太郎

本人が申請する場合は、自署又は記名押印  
（法定代理人）

住所 立川市錦町3-2-26

氏名 くるりん

電話 042-523-2111

個人の場合は自署により押印を省略することができます。

助成を受ける方（被後見人等）本人が申請する場合は記入不要です。

成年後見人等報酬費用助成金交付申請書

該当類型に○を付してください。

報酬費用の助成金交付について、次のとおり関係書類を添えて申請します。なお、この申請に関して、経済的要件の有無を公簿等により調査することに同意します。

1	後見等の種類	<input checked="" type="radio"/> 後見類型 <input type="radio"/> 保佐類型・補助類型	
2	被後見人等 (被後見人、被保佐人又は被補助人)	住所	〒190-8666 立川市泉町 1156-9
		氏名	立川 太郎
3	後見人、保佐人又は補助人	住所	〒190-0022 立川市錦町 3-2-26
		氏名	くるりん
後見人等	後見監督人、保佐監督人又は補助監督人	住所	〒
		氏名	
4	添付書類	(1) 登記事項証明書 (2) 財産目録の写し (3) 報酬付与の対象期間の収支状況がわかる書類の写し (4) 預金通帳、有価証券、保険証券その他申請時の資産状況を確認することができる書類の写し (5) 市区町村民税の非課税証明書 (6) 保険者等が立川市であることを証明する書類の写し (第2条第1項第1号イに該当する者に限る。) (7) その他市長が必要と認めるもの	
	※第5号に掲げる書類にあたっては、対象者が市内に住所を有し、公簿等で事実を確認できる場合は、添付を省略することができる。	登記事項証明書は発行後半年以内のものを提出ください。 2回目以降の申請で、以前提出したものと相違がない場合は、複写した書類でも構いませんが、その場合は上申書を添付してください。	