

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。

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。

（申 請 者）
住所 立川市泉町1156-9
氏名 立川 太郎 印
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 印
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。

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	後見類型 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 等	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
	後見監督人、保佐 監督人又は補助監 督人	住 所	〒
		氏 名	
4	添付書類 ※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。	(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	

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。