

【記入例】

様式第1号(第6条関係)

後見人等の報酬助成申請書

〇〇年〇〇月〇〇日

(あて先) 川口市長

申請者

住所 川口市青木2-1-1

氏名 成年被後見人 川口 太郎

成年後見人 青木 一郎 印

成年被後見人の住所

成年後見人の印鑑

川口市成年後見人等の報酬助成要領第3条及び第6条第2項の規定に基づき、次のとおり申請します。なお、助成要件確認にあたり、対象者及び世帯員の収入状況等を、関係機関において調査・確認することに同意します。

対象者氏名	川口 太郎	助成限度額 ①在宅 月額 28,000円 ②入所入院 月額 18,000円
報酬助成申請額	〇〇〇, 〇〇〇円	下欄の期間
	内 訳 〇〇, 〇〇〇円 (在宅) × 〇〇月分	
助成に係る期間	平成〇〇年〇〇月から 平成××年××月まで	
添付書類	1 報酬付与審判書の写し 2 報酬付与審判申立書の写し (家庭裁判所へ提出した後見等事務報告書等の写しを含む) 3 登記事項証明書の写し (成年後見人等が申請する場合に限る。) 4 成年後見等開始審判請求書 (親族等により後見等開始審判請求をされた方) 5 成年後見等開始審判申立書 (親族等により後見等開始審判請求をされた方)	
摘要	報酬付与の審判書の主文にある期間 (開始日、終了日それぞれの属する月。ただし15日以上を以って1ヶ月とする。)	

【記入例】

様式第3号(第9条関係)

後見人等の報酬助成請求書

日付は空欄でお願いします

年 月 日

(あて先) 川口市長

成年被後見人の住所

申請者

住所 川口市青木2-1-1

氏名 成年被後見人 川口 太郎

成年後見人 青木 一郎 印

申請書と同じ印鑑

日付は空欄でお願いします

_____年_____月_____日付けで決定通知のあった後見人等の報酬助成について、川口市
成年後見人等の報酬助成要領第9条第1項の規定により次のとおり請求します。

なお、支給につきましては、下記の口座に振り込み願います。

対象者氏名		川口 太郎									
請求金額		金〇〇〇, 〇〇〇円									
振 込 口 座	埼玉りそな 銀行 金庫 信用組合 農 協	川 口	本 店 支 店 出張所 支所	種目	口座番号						
	金融機関コード	店舗コード		普通 当座 貯蓄 その他	1	2	3	4	5	6	7
	0 0 1 7	3	5 7								
	フリガナ	カガ 太郎 セイノウキョウニ アキチロウ									
口座名義人		川口 太郎 成年後見人 青木 一郎									

振込口座

①成年被後見人本人名義の口座

又は

②成年後見人である旨が記載された名義の
口座（「 〇〇成年後見人 △△ 」）

※成年被後見人が死亡した場合は、後見人
等の名義の口座