様式第1号（第5条関係）

年　　月　　日

日南町長　　　　　　　　様

申請者　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 氏名　　　　　　　　　　　　㊞

日南町成年後見人等報酬助成金交付申請書

次のとおり、成年後見制度利用支援事業助成金の交付を受けたいので、関係書類を添付して申請します。

１　成年被　　　人

　住所

　氏名

２　助成金交付申請額　　　　　　　　　　　円

３　添付書類

□　領収書の写し及び支払証明書

□　報酬付与の審判の決定通知書の写し

□　成年被後見人等の資産及び収入の状況がわかる書類