

第1号様式（第5条関係）

郡山市成年後見制度利用支援助成金交付申請書

年 月 日

郡山市長

下記のとおり郡山市成年後見制度利用支援助成金支給事業実施要綱第5条の規定により助成金の交付を受けたいので申請します。

記

成年被後見人等 (申請者)	住 所	〒	
	氏 名		
	生 年 月 日	年 月 日	
	実 際 の 居 所	☐ 在宅 ☐ 在宅以外（施設等名称： ）	
	生 活 保 護 受 給	☐ 無 ☐ 有	
成年後見人等	住 所	〒	
	氏 名	電話番号 - - ⑩（又は自署）	
	成年被後見人等 と の 関 係	☐ 成年後見人 ☐ 保佐人 ☐ 補助人 ☐ 財産の管理者	
交 付 申 請 期 間		年 月 日 から 年 月 日 まで	
交 付 申 請 額		円	

なお、助成金の交付の決定がなされたときには、次の口座に振り込んでください。

金 融 機 関 名		支 店 名 等	
口 座 種 別	普通・当座・その他()	口 座 番 号	
フ リ ガ ナ			
口 座 名 義 人			

市長申立て以外の方は、以下も御記入ください。

後見等開始申立人		成年被後見人等との関係	
後見等開始申立日	年 月 日	後 見 等 開 始 審 判 日	年 月 日