

記載例（被後見人等死亡時）

様式第2（第13条関係）

令和〇年〇月〇日

鹿児島市長 殿

鹿児島市成年後見人等報酬助成金支給申請書

鹿児島市成年後見制度利用支援事業実施要綱第13条の規定に基づき、次のとおり成年後見人等報酬助成金の支給を申請します。

申請者 (被後見人等)	フリガナ	コウケンニン タロウ		後見等 の類型	後見・保佐・補助
	氏名	後見人 太郎（被後見人等氏名） ※後見人等氏名の後に()書きで死亡した被後見人等の氏名を記入してください。			
	住所	〒892-8677 鹿児島市山下町11番1号（後見人等の住所）			
	生年月日	後見人等生年月日	電話番号	後見人等電話番号	
後見人等	フリガナ	コウケンニン タロウ		職業等	弁護士 司法書士 社会福祉士・行政書士 その他()
	氏名	後見人 太郎			
	住所	〒892-8677 鹿児島市山下町11番1号			
	生年月日	後見人等生年月日	電話番号	後見人等電話番号	
申請額	〇〇万円 ← <u>報酬付与の審判の金額</u> を記入してください。				
助成対象期間	令和〇年〇月〇日から*令和〇年〇月〇日まで←*死亡した日を記入してください。				
申請事由	(例) 被後見人等 〇〇 〇〇が、〇年〇月〇日に死亡し、後見人等が被後見人等の相続人等から報酬を受領することができないため				
添付書類	(1) 報酬付与審判書謄本の写し (2) 登記事項証明書の写し (3) 財産目録 (4) 収支状況報告書 (5) その他市長が必要と認める書類				