

第1号様式 (第5条関係)

成年後見等審判請求申立費用助成申請書

八王子市長 殿

次のとおり、関係書類を添えて申請します。

なお、受給資格認定にあたり、対象者及びその世帯員の収入の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。

		申請日	年 月 日		
申請者	ふりがな		本人との関係	本人・配偶者・親・子 その他 ()	
	氏名				
	住所	〒□□□ - □□□□ 電話番号 (□□□□ - □□□□ - □□□□)			
対象者 (被後見人等)	ふりがな		生年月日	年 齢	
	氏名		年 月 日	歳	
	住所	〒□□□ - □□□□ 電話番号 (□□□□ - □□□□ - □□□□)			
	類型	申立時		審 判	
		後見・保佐・補助		後見・保佐・補助	
助成申請 内 訳 (※)	<input type="checkbox"/> 診断書作成手数料			円	
	<input type="checkbox"/> 申立費用 (収入印紙代)			円	
	<input type="checkbox"/> 郵便切手代			円	
	<input type="checkbox"/> 鑑定費用			円	
	<input type="checkbox"/> 登記費用 (収入印紙代)			円	
	合 計 金 額			円	
添付書類	<input type="checkbox"/> 登記事項証明書の写し <input type="checkbox"/> 財産目録の写し <input type="checkbox"/> 診断書作成手数料領収書の写し <input type="checkbox"/> 郵券の返還通知 (裁判所が発行した通知書) の写し※返還された場合のみ <input type="checkbox"/> その他、初回報告時に家庭裁判所に提出した資料一式				

※助成申請内訳欄には、実際に医療機関及び家庭裁判所に納めた金額を記入してください。ただし、未使用郵券等、返還されたものについては返還金を控除した金額で申請してください。