

宮崎市後見等報酬助成金交付申請書

年 月 日

宮崎市長 様

（成年後見人・保佐人・補助人・成年後見監督人等）

申請者 住所

氏名

電話番号

成年後見人等の報酬助成を受けたいので、宮崎市成年後見制度利用支援事業実施要綱第9条第1項の規定に基づき、次のとおり申請します。

対 象 者 （被後見人等）	住所			
	氏名		年 月 日生	
申 請 理 由				
助 成 対 象 期 間	年 月 日から 年 月 日まで			
報 酬 助 成 対 象 額	円			

【添付書類】

- 報酬付与の審判書謄本の写し
- 成年被後見人等の財産目録の写し
- 成年被後見人等の預貯金通帳の写し（申請日時点で最新の状態）
- 登記事項証明書の写し（3カ月以内の取得日でなくともよい）