

【記入例】

第1号様式（表面）

（用紙規格 JIS A4）

松戸市成年後見制度本人・親族申立費用助成金交付申請書

令和〇年〇月〇日

（宛先）松戸市長

〒271-8588

申請者

住 所：松戸市根本387-5

フリガナ マツド ハナコ

氏 名：松戸 花子

印

電話番号： 047-366-1111

申立て対象者（本人との関係） 子

後見等開始の申立てを行った者（申立人）が申請者となります。

成年後見制度本人・親族申立費用助成金の交付を受けたいので、松戸市成年後見制度本人・親族申立費用助成金交付要綱（以下「要綱」という。）第5条の規定により、次のとおり交付申請します。

申立て対象者（本人）	フリガナ	フリガナ		電話番号	
	氏 名	〇〇 〇〇		047-366-〇〇〇〇	
	生年月日	昭和〇年〇月〇日			
	住 所	〒271-1111 松戸市〇〇〇〇			
申立て支援者	フリガナ	フリガナ		電話番号	
	氏 名	△△ △△		047-366-△△△△	
	住 所	〒271-2222 松戸市△△△△			
申立等の状況	成年後見等開始審判の申立て（ ☒ 済：類型 ☒ 後見 ☐ 保佐 ☐ 補助・未） 成年後見等開始審判（ ☒ 済：類型 ☒ 後見 ☐ 保佐 ☐ 補助・未） ※ 未の場合、以下を記入				
死亡した者	死亡日	令和 年 月 日			
	☐ 申立て対象者と同じ				
	フリガナ			申立て対象者（本人との関係）	
	氏 名				
住 所	〒				
助成金申請額（総額）	円				
振込先金融機関名	〇 〇		銀行 信用金庫 農業協同組合 信用組合		〇 〇 本店 支店 出張所
預金種目	☒ 普通・当座		口座番号	1	1
フリガナ	マツド ハナコ				
口座名義	松戸 花子				

原則として申請者の口座を記入。
※支援者の口座に入金する場合は、
委任状が必要となります。

申立て対象者(本人)の状況 (①及び②それぞれ該当するものにチェック)	
①住所地要件	☒ 本市の住民基本台帳に記録されている者 ☐ 市内から市外の特設施設又は住所地特例対象施設に入所した者 ☐ 上記に掲げる者のほか市長が必要と認める者
②経済状況	☒ 生活保護受給者又は支援給付受給者であって世帯の預貯金の総額が1,000,000円未満である者 ☐ 属する世帯の預貯金の総額が1,000,000円未満である者

※申請書の提出期限は、家庭裁判所による成年後見等開始の審判のあった日又は、申立て対象者又は助成対象者が死亡した日から60日以内とする。