

【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

生年月日： S45.1.11 申立対象者（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△△△△	申立の際、支援者に依頼した場合は記入。
申立の内容	<input type="checkbox"/> 後見 <input checked="" type="checkbox"/> 保佐 <input type="checkbox"/> 補助		
助成金申請額（総額）	100,000円 《助成金申請額については、別途、その費用内訳を示す明細書及び領収書を添付してください》		
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 △ △ 本店支店出張所		
預金種目	普通・当座	口座番号	1 1 1 1 1 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。

（裏面につづく）

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	<input checked="" type="checkbox"/> 本市の住民基本台帳に記録されている者 <input type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/> 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	<input checked="" type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/> 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から60日以内とする。