成年後見制度申立費用助成申請書

三郷市長 あて

申請者(成年被後見人等又は申立人) 住所 氏名。 印電話 代理人(申請者の成年後見人等) 住所 氏名。 印電話 申請者との関係

次のとおり関係書類を添えて申請します。

申立人	フリガナ		成年被後見人等	本人・配偶者・親・子
	氏名		との関係	その他()
成年被 後見人等 (本人)	フリガナ			
	氏名			
	住所	(₸ —)		
申請理由	申立人の状況 1. 住民税が非課税であり、後見開始等審判に要する費用の負担が困難な状況にある 2. 生活保護法による保護又は中国残留邦人等の円滑な帰国の促進並びに永住帰国した中国残留邦人等及び特定配偶者の自立の支援に関する法律(平成6年法律第30号)による支援給付を受けている 本人の属する世帯の状況 1. 住民税が非課税であり、後見開始等審判に要する費用の負担が困難な状況にある 2. 生活保護法による保護又は中国残留邦人等の円滑な帰国の促進並びに永住帰国した中国残留邦人等及び特定配偶者の自立の支援に関する法律(平成6年法律第30号)による支援給付を受けている			
申請額	(後見開始等審判請求に必要な手数料、登記印紙代、鑑定料、診断書作成費用等) 円			
添付書類	□ 審判書謄本の写し □ 後見等の審判が確定したことの分かる書類 □ 審判請求に要した費用の証拠書類 □ 申立人の収入を確認できる書類 □ その他必要な書類			