

年 月 日

高山市成年後見人等報酬助成申請書

(あて先) 高山市長

本人または成年後見人・保佐人・補助人

申請者 住所 高山市〇〇町〇〇 55番地1

氏名 高山太郎 (署名又は記名押印)

高山市高齢者等成年後見制度利用支援事業実施要綱第16条の規定により、成年後見人（保佐人・補助人）報酬の助成を次のとおり関係書類を添えて申請します。

成年被後見人

報酬助成対象者	氏名	花岡 次郎	
	住所	高山市〇〇町〇〇 12番地3	
	生年月日	昭和 4 年 1 月 1 日	
成年後見人等	氏名	高山 太郎	
	住所	高山市〇〇町〇〇 55番地1 〇〇事務所	
	区分	<input checked="" type="radio"/> 成年後見人 ・ 保佐人 <input type="radio"/> 成年後見監督人 ・ 保佐監督人	
申請理由 (第13条関係)		<input checked="" type="radio"/> 1. 生活保護受給者 <input type="radio"/> 2. 経済的に報酬の支払いが困難である。 <input type="radio"/> 3. その他 ( )	
審判内容	審判日	令和 ●年 ●月 ●日	
	報酬額	円	
	対象期間	令和 ●年 ●月 ●日 ~ ●年 ●月 ●日	
報酬助成申請額		円	

成年後見人・保佐人・補助人

該当する理由番号に○

家庭裁判所が決定した報酬額

審判決定額の全額又は1/2の額

