

# 記入例

第3号様式（第7条）

## 後見人等報酬額助成申請書

令和〇〇年〇〇月〇〇日

印西市長 様

申請者 住所 印西市〇〇〇〇〇  
氏名 印西 太郎 (印西)  
電話番号 0476-〇〇-〇〇〇〇

後見人等報酬額の助成を受けたいので、印西市成年後見制度に係る審判の請求手続等に関する規則第条7第1項の規定により、下記のとおり申請します。

記

被後見人等	
氏名	印西 太郎 生年月日 昭和〇〇年〇〇月〇〇日 (〇〇歳)
住所	印西市〇〇〇〇〇 電話番号 0476-〇〇-〇〇〇〇
後見人等	
氏名	〇〇 〇〇 生年月日 昭和〇〇年〇〇月〇〇日 (〇〇歳)
住所	印西市〇〇〇〇〇 電話番号 0476-〇〇-〇〇〇〇
後見等の内容 (○で囲む)	(後見) ・ 保佐 ・ 補助
後見人等報酬決定額	100,000 円 ※10万0000円と記入しないでください。
決定期間	令和〇〇年〇〇月〇〇日 から 令和〇〇年〇〇月〇〇日まで分
添付書類	① 本人の住民票の写し ② 登記事項証明書の写し ③ 後見人等報酬額を証する書類の写し ④ 本人名義の通帳の写し ⑤ 生活保護受給証明書