

久留米市長 あて

(申請者)

住所

氏名

成年後見制度利用支援事業申立費用補助金交付申請書

久留米市成年後見制度利用支援事業について、補助金の交付を受けたいので、久留米市成年後見制度利用支援事業申立費用補助金交付要綱第6条第1項の規定に基づき関係書類を添えて下記のとおり申請します。

申立人	フリガナ氏名		生年月日	
	住所	〒 ー 電話 ()		
	本人との続柄	本人 ・ 配偶者 ・ 親 ・ 子 ・ その他 ()		
本人	フリガナ氏名		生年月日	
	住所	〒 ー 電話 ()		
	後見等の類型	後見 ・ 保佐 ・ 補助		
申請額	円	内訳	切手	収入印紙
			診断書	鑑定費用
			官公庁発行証明書等	
	診断書ならびに鑑定を要する場合 医療機関名 住所			
申請資格	本人	<input type="checkbox"/> 生活保護受給	申立人	<input type="checkbox"/> 生活保護受給
他の助成制度の利用	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり (内容:)			
提出書類	<input type="checkbox"/> 後見等開始審判書の写し <input type="checkbox"/> 補助対象となる費用に係る領収書 <input type="checkbox"/> 生活保護受給を証明するものの写し <input type="checkbox"/> 切手返還書の写し <input type="checkbox"/> その他 ()			