

別記様式第1号（第7条関係）

野木町成年後見制度利用支援事業申請書

年 月 日

野木町長 様

申請者 住所  
氏名  
(代理人)  
住所  
氏名又は名称

野木町成年後見制度利用支援事業を利用したいので、野木町成年後見制度利用支援事業実施要綱第7条の規定により関係書類を添えて申請します。

なお、申請にあたり、申請者又は成年被後見人の収入状況等の必要な情報を、関係機関において調査されることに同意します。

支援の種類	<input type="checkbox"/> 申立てに要する費用に関する支援 <input type="checkbox"/> 成年後見人等の報酬等に対する支援			
成年被後見人等	氏名			
	住所	野木町大字		
	生年月日	年 月 日 ( 歳)	生活保護受給	有・無
成年後見人等	類型	<input type="checkbox"/> 後見 <input type="checkbox"/> 補佐 <input type="checkbox"/> 補助		
	氏名			
	住所			
添付書類	(1)成年被後見人の財産状況の確認できる書類（財産目録の写し等） (2)後見等の開始の事実が確認できる書類 (3)成年後見人等に係る全ての報酬付与の審判書（写し） (4)申立て費用の額が確認できるもの（領収書等）※町長申立ての場合は不要 (5)その他町長が必要と認める書類等			
備考				