

第1号様式（第6条関係）

蒲郡市成年後見制度利用支援事業（審判請求費用）助成金交付申請書

年 月 日

蒲 郡 市 長 様

次のとおり関係書類を添えて申請します。なお、受給資格認定にあたり、申請者及び世帯員の収入状況等を調査・確認することに同意します。

申立人 (申請者)	フリガナ		
	氏 名		
	住 所	〒	□ 書類の送付先
	本人との関係	本人・配偶者・親・子・その他（ ）	
被後見人等 (本人)  ※被後見人等とは、成年被後見人、被保佐人、被補助人を行います。	フリガナ		
	氏 名		
	住 所	〒	□ 書類の送付先
	後見人の類型	申立時	後見 ・ 保佐 ・ 補助
		審判	後見 ・ 保佐 ・ 補助

申請資格 (該当項目に○)	本人	1・2・3	1 生活保護受給者 2 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による支援給付受給者 3 その他市長が必要と認める者
	申請者	1・2・3	

申請額	円	内訳	郵便切手購入費用	円	収入印紙購入費用	円
			診断書作成費用	円	鑑定費用	円

【添付書類チェックリスト】

提出必須書類	<input type="checkbox"/> 審判書謄本の写し <input type="checkbox"/> 審判確定が分かる書類（登記事項証明書、裁判所が発行する審判確定証明書等） <input type="checkbox"/> 審判確定後、裁判所に提出した財産目録等の写し <input type="checkbox"/> 支出証拠書類（領収書、切手返還書、精神鑑定費用保管金受領書等）
①生活保護受給者	<input type="checkbox"/> 生活保護受給証明書
②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による支援給付受給者	<input type="checkbox"/> 本人確認証の写し
③その他市長が認める者  (※世帯員全員分)	<input type="checkbox"/> 資産等の分かる書類（預金通帳（写）、預金証書（写）、有価証券（写）等） <input type="checkbox"/> 市町村民税非課税証明書 <input type="checkbox"/> 住民票の写し <input type="checkbox"/> 年間収入額が分かる書類（本人予算収支表など）

蒲 第 号  
年 月 日

様

蒲郡市長

蒲郡市成年後見制度利用支援事業（審判請求費用）助成金  
交付決定（却下）通知書

年 月 日に申請がありました助成金の交付については、下記のとおり  
決定・却下しましたので通知します。

記

1 被成年後見人等

- (1) 住所
- (2) 氏名
- (3) 生年月日

2 交付決定

助成金額	郵便切手購入費用	円
	収入印紙購入費用	円
	診断書作成費用	円
	鑑定費用	円
	合計	円

3 却下の理由

第3号様式（第8条関係）

蒲郡市成年後見制度利用支援事業（報酬費用）助成金交付申請書

年 月 日

蒲 郡 市 長 様

次のとおり関係書類を添えて申請します。なお、受給資格認定にあたり、申請者及び世帯員の収入状況等を調査・確認することに同意します。

被後見人等  ※被後見人等とは、成年被後見人、被保佐人、被補助人を行います。  ※被後見人等が死亡した場合は、後見人等が申請者となります。	フリガナ	
	氏 名	
	住 所	〒 <input type="checkbox"/> 書類の送付先 電話番号（ ）
	(施設入所・入院の場合) 住所・施設名	〒 <input type="checkbox"/> 書類の送付先 電話番号（ ）
	後見等の類型	後見 ・ 保佐 ・ 補助
	申請資格 (該当項目に○)	1 生活保護受給者 2 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による支援給付受給者 3 その他市長が必要と認める者
後見人等  ※後見人等とは、成年後見人、保佐人、補助人を行います。	フリガナ	
	氏 名	
	住 所	〒 <input type="checkbox"/> 書類の送付先 電話番号（ ）
	本人との関係	専門職（弁護士 ・ 司法書士 ・ 社会福祉士 ・ 行政書士） 親族（ ） ・ その他（ ）
申請者	被後見人等 ・ 後見人等 ・ その他（被後見人等との関係： ）	
	※以下、その他の場合にのみ記入	
	フリガナ	
	氏 名	
住 所	〒 <input type="checkbox"/> 書類の送付先 電話番号（ ）	

申請額	円	報酬付与 対象期間	年 月 日 ～ 年 月 日
-----	---	--------------	------------------

注 後見人等が「本人の配偶者、直系血族及び兄弟姉妹」の場合は助成を受けられません。

【添付書類チェックリスト】

提出必須書類	<input type="checkbox"/> 報酬付与審判書謄本の写し <input type="checkbox"/> 報酬付与申立書及び添付書類の写し
①生活保護受給者	<input type="checkbox"/> 生活保護受給証明書（被後見人等が死亡した場合は保護廃止決定通知書）
②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による支援給付受給者	<input type="checkbox"/> 本人確認証の写し
③その他市長が認める者  (※世帯員全員分)	<input type="checkbox"/> 資産等の分かる書類（預金通帳（写）、預金証書（写）、有価証券（写）等） <input type="checkbox"/> 市町村民税非課税証明書 <input type="checkbox"/> 住民票の写し <input type="checkbox"/> 年間収入額が分かる書類（本人予算収支表など）

蒲 第 号  
年 月 日

様

蒲郡市長

蒲郡市成年後見制度利用支援事業（報酬費用）助成金  
交付決定（却下）通知書

年 月 日に申請がありました助成金の交付については、下記のとおり  
決定・却下しましたので通知します。

記

1 被成年後見人等

- (1) 住所
- (2) 氏名
- (3) 生年月日

2 交付決定

助成金額	円
------	---

3 却下の理由



第6号様式（第11条関係）

資産状況等変更報告書

年 月 日

蒲 郡 市 長 様

このたび、被後見人等の状況に変化が生じたので、次のとおり報告します。

報告者 (後見人等)	フリガナ	
	氏 名	
	住 所	〒
本人 (被後見人等)	フリガナ	
	氏 名	
	住 所	〒

変更のあった内容	事由発生年月日： 年 月 日

※ 被後見人等とは、成年被後見人、被保佐人、被補助人をいいます。

※ 後見人等とは、成年後見人、保佐人、補助人をいいます。