

社会福祉法人

荒川区社会福祉協議会 会長 あて

申請者 住 所

氏 名

㊟

成年後見人等の報酬等に係る費用助成金交付申請書

社会福祉法人荒川区社会福祉協議会成年後見人等の報酬等費用助成要綱に基づき、成年後見人等への報酬費用の助成を受けたいので、下記のとおり関係書類を添えて申請します。

記

成年被後見人等	住 所	〒 ー 電話 ()			
	氏 名				
	生年月日	明治・大正 昭和・平成	年 月 日	年 齡	才
成年後見人等	住 所	〒 ー 電話 ()			
	氏 名				
	後見等の類型	後 見 保 佐 補 助			
	職 業				
申請事由 (生活状況等)					