

年 月 日

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

印

成年後見人等の報酬等に係る費用助成金請求書

年 月 日付け 荒社協発第 号で決定のあった成年後見人等の報酬等に係る費用助成金について、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第7条の規定により、下記のとおり関係書類を添えて請求します。

記

請 求 金 額	円 (内訳)	
請 求 期 間	年 月分 から 年 月分 まで	
後見人等の類型	後 見 保 佐 補 助	
成年被後見人等	住 所	電話 ()
	氏 名	
成年後見人等	住 所	電話 ()
	氏 名	
添 付 書 類	1. 振込み口座申立書 2. 報酬付与審判書の写し 3. 成年後見登記事項証明書 (コピー可) 4. 家庭裁判所に提出した報酬付与申立事情説明書の写し 5. その他関係書類 ()	