

(特例の場合)
第 1 号の 2 様式 (第 5 条関係)

年 月 日

後見人等の報酬助成申請書

(申請先)
世田谷区長 あて

後見人等 氏名

住所

後見人等の報酬に係る助成金の交付を受けたいので、次のとおり申請します。
なお、被後見人等は、 年 月 日に死亡しました。

保 護 の 類 型	☐ 後見 ☐ 保佐 ☐ 補助		
申 立 区 分	65 歳以上	☐ 高齢者 (老人福祉法 第 32 条)	
	65 歳未満	☐ 知的障害者 (知的障害者福祉法 第 28 条)	
		☐ 精神障害者 (精神保健及び精神障害者福祉に関する法律 第 51 条の 11 の 2)	
成年後見人等 職 種	☐ 弁護士 ☐ 司法書士 ☐ 社会福祉士 ☐ 精神保健福祉士 ☐ その他 ()		
申 請 額	円	内 訳	☐ 後見人等 (※ 1) の報酬額 _____ 円 ☐ 後見監督人等 (※ 2) の報酬額 _____ 円
報酬の付与の 対象とされた 期間	年 月 日 ~ 年 月 日 (箇月分)		

※ 1 成年後見人、保佐人又は補助人
※ 2 成年後見監督人、保佐監督人又は補助監督人