

新宿区成年後見制度申立費用助成申請書

新宿区長

申請者 氏 名 \_\_\_\_\_ 印

後見等開始の審判請求に要する費用の本人負担が難しいため、費用助成を申請します。

- 1 本人が申立人である。
- 2 本人が申立人から求償されている。

(上記1、2のいずれかにチェックを入れてください。)

後見等開始の審判申立人	ふ り が な		本人との続柄	
	氏	名		
	住	所		
	連	絡	先	
本人	ふ り が な		男・女	
	氏	名		
	生	年 月 日	年 月 日 ( 歳)	
	住	所		
	連	絡	先	
	(施設入所者は施設名・住所)			
	審判申立事件番号		年 (家)第	号
後見決定の種類		後見	保佐 補助	
成年後見人等	ふ り が な			
	氏	名		
	住	所		
	連	絡	先	
申請費用内訳	申立諸費用	<input type="checkbox"/> 申立手数料、後見登記手数料(収入印紙)		円
		<input type="checkbox"/> 送達・送付費用(郵便切手)		円
		<input type="checkbox"/> 診断書料		円
	その他費用	<input type="checkbox"/> 鑑定費用		円
		<input type="checkbox"/> 戸籍の証明書等		円
		<input type="checkbox"/> 住民票の写し		円
<input type="checkbox"/> 登記されていないことの証明書(収入印紙)		円		
<input type="checkbox"/> 未使用切手返還額(裁判所から返還を受けた場合)			△ 円	
助成申請額合計			円	

※領収書を添付してください。