

### 成年後見制度報酬助成申請書

新宿区長

氏 名 \_\_\_\_\_ 印

新宿区成年後見制度における助成に関する要綱第3条及び第4条第1項により  
成年後見制度報酬助成を申請します。

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)		
	基本事件番号	年 (家)第 号	
	報酬付与申立受付番号	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		
	職業		
	本人との関係	<input type="checkbox"/> 四親等以内の親族ではない(チェックを入れてください)	
	後見人等の報酬額	円	