

様式第1号(第4条関係)

年 月 日

宇城市長 様

成年後見制度利用支援事業利用申請書

成年後見人制度利用支援事業を利用したいので、宇城市成年後見制度利用支援事業実施要綱第4条第1項の規定により次のとおり関係書類を添えて申請します。

申請者 (被後見人等)	住 所			
	氏 名			
	生年月日	年 月 日	年齢	歳
代理人 (後見人等)	住所 (所在地)			
	氏名 (名称)			
	電話番号			
備考				

※添付書類

- 1 報酬付与の審判決定書の写し
- 2 後見人等が申請する場合、登記事項証明書
- 3 第2条第1項第3号アに該当するときは、生活保護法に基づく被保護者証明書
- 4 第2条第1項第3号イに該当するときは、過去1年間の収支がわかる資料

※後見人等が法人の場合、代表者の氏名も併せて記入する。