宇都宮市成年後見制度利用支援事業（審判請求費用）助成金支給申請書

様式第２号（第７条関係）

令和　　年　　月　　日

（あて先）宇都宮市長

住　所：

（申請者）氏　名：　　　　　　　　　　　　　　印

　　　　　　　　　　　　　　　　　　連絡先：

　下記のとおり，関係書類を添えて助成金の支給を申請します。

　なお，受給資格確認にあたり，市が本人の収入等の状況を関係機関に照会・確認することに同意します。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 申請者（申立人） | ﾌﾘｶﾞﾅ |  | 本人との関係 | 本人・配偶者・親・子その他（　　　　　　） |
| 氏名 |  |
| 住所 | 〒　　　－　　　　　　　　　　　　　　　　　　　連絡先　　　　－　　　　－　　　　 |
| 本人（審判の対象者） | ﾌﾘｶﾞﾅ |  | 生年月日 | 　　年　　月　　日 |
| 氏名 |  |
| 住所 | 〒　　　－　　　　連絡先　　　　－　　　　－　　　　 |
| 申立時の類型 | 後見　・　保佐（同意・代理）　・　補助（同意・代理） |
| 申請資格（該当する項目に　☑してください。） | □　要綱第７条第２項第１号に掲げる生活保護受給者□　要綱第７条第２項第２号に掲げる市民税非課税その他要件を満たす者□　要綱第７条第２項第３号に掲げるその他助成を必要とされる者 |
|  | 申請額(審判請求費用) | 円（※明細は裏面） |

上記支給決定のうえは，下記口座に振込み願います。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 口座振込依頼欄 | 銀　　行信用金庫信用組合農　　協 | 本　店支　店支　所出張所 | 種別 | 口　座　番　号 |
| 1 普通2 当座 |  |  |  |  |  |  |  |
| 金融機関コード |  |  |  |  | 店舗コード |  |  |  |
| （ﾌﾘｶﾞﾅ） |  |
| 口　座　名　義　人 |  |

申請額（審判請求費用）算出明細

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № | 区　分 | 金　額 |
| １ | 収入印紙代 | 円 |
| ２ | 切手代 | 円 |
| ３ | 戸籍謄本取得費用 | 円 |
| ４ | 住民票取得費用 | 円 |
| ５ | 登記されていないことの証明書取得費用 | 円 |
| ６ | 診断書作成費用 | 円 |
| ７ | 鑑定費用 | 円 |
| ８ | その他（　　　　　　　　　　　　　　　） | 円 |
| ９ | その他（　　　　　　　　　　　　　　　） | 円 |
| １０ | その他（　　　　　　　　　　　　　　　） | 円 |
|  | 合計 | 円 |