

杉並区長 宛

記載例

年 月 日

申請者 住 所

氏 名 (印)

成年後見人等

第4号様式「成年後見人等報酬助成決定通知書」の右上に記載されている、日付と決裁番号を記入してください。

年 月 日付 第 号で決定のあった成年後見人等報酬助成金について、杉並区成年後見制度利用助成事業実施要綱第8条2項の規定により下記のとおり関係書類を添えて請求します。

<u>請求金額</u>	<p style="border: 1px solid black; border-radius: 15px; padding: 5px;">報酬請求期間の月数×18,000円（施設）または月数×28,000円（在宅）と、報酬付与審判書の報酬額を比較して低い方が請求金額です。審判書の報酬額と必ずしも同額にはなりません。</p>		
<u>報酬請求期間</u>	年 月 から 年 月 まで		
成年被後見人等	住	後見等事務報告書の報告期間となります。	
	氏 名		
申請者 (成年後見人等)	住 所	〒	
	氏 名	Tel	
添付書類	<p style="border: 1px solid black; border-radius: 15px; padding: 5px;">口座の名義は<u>被後見人等</u>です。ただし本人死亡時は、後見人口座をご記入ください。</p>		
振込口座（下記口座へ振り込んでください。）			
金融機関	フリガナ		
銀行 支店	口座名義		
普通・当座 No.			
※ 振込口座は、 <u>成年被後見人等</u> の口座に限ります。			