

交付申請書兼誓約書

(宛先) 前橋市長

令和8年度前橋市認知症高齢者等成年後見制度利用助成金の交付を受けたいので、下記のとおり申請します。また、私は、暴力団等の反社会的勢力又は反社会的勢力と関係を有する者ではないことを誓約します。なお、助成の可否、金額等を決定するため、必要に応じ関係機関へ調査及び照会を行うことについて同意します。

記

申請者	フリガナ氏名		電話番号	— —
	住所	(〒 —)		
	対象者との関係	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 後見人 <input type="checkbox"/> 保佐人 <input type="checkbox"/> 補助人 <input type="checkbox"/> 後見監督人 <input type="checkbox"/> 保佐監督人 <input type="checkbox"/> 補助監督人		
対象者(被後見人等)	フリガナ氏名		生年月日	年 月 日
	住所(住民票所在地)			
	居所(住所と異なる場合)			
申請理由				
申請内容		<input type="checkbox"/> 成年後見人等報酬費用		円
		申立経費 <input type="checkbox"/> 郵券代		円
		<input type="checkbox"/> 郵券代返還額(裁判所から返還を受けた場合)		△ 円
		<input type="checkbox"/> 収入印紙代(申立手数料・登記手数料)		円
		<input type="checkbox"/> 診断書料 <input type="checkbox"/> 鑑定費用 <input type="checkbox"/> その他申立に必要な添付書類の交付手数料		円
		合計		円

1 か月以上の入院・入所期間（※前橋市長申立ての場合記入）	(年 月 日 ~ 年 月 日) (年 月 日 ~ 年 月 日) (年 月 日 ~ 年 月 日)
添付書類	<p>【共通】</p> <ol style="list-style-type: none"> 1 後見等の開始に係る審判決定書の写し 2 生活保護受給者証の写し（本市以外が生活保護法による保護の実施機関の場合） 3 非課税であることが分かる書類（住民登録が市外、令和8年1月2日以降に本市に住民登録をした場合） 4 その他、支払い能力の判断で参考となるもの <p>【申立経費】</p> <ol style="list-style-type: none"> 1 預金通帳等資産状況を確認できる書類の写し 2 登記事項証明書の写し 3 申立経費の支出が分かる領収書等の写し 4 予納した郵券代の返還通知書の写し <p>【報酬費用】</p> <ol style="list-style-type: none"> 1 報酬付与の審判決定書の写し 2 報酬付与の審判を受けるため家庭裁判所へ提出した書類等（預貯金等の収支の分かる書類等）の写し 3 登記事項証明書の写し（※報酬付与の審判において、対象期間が「就職の日から」となっている場合）

※ 申請後、必要に応じて追加資料の提出を依頼することがあります。