

小諸市成年後見制度利用支援申請書

年 月 日

（宛先）小諸市長

申請者住所

氏名

続柄（ ） 電話（ ）

関係書類を添えて、小諸市成年後見制度利用支援を申請します。
なお、必要があるときは、資産の状況等について調査を行うことに同意します。

申請内容		審判費用 ・ 後見人等の報酬			
要支援者	住所				
	ふりがな				
	氏名		年	月 日生	
	心身の状況				
	経済 の 状 況	生活保護受給		住民税非課税	
		収入状況			円
					円
後見人等	後見人 保佐人 補助人				
	住所				
	ふりがな		電話		
氏名					

決 裁 欄 （市記入欄）

上記申請について、調査の結果支援が【 適・不適 】と認められるので、【 許可・却下 】してよろしいでしょうか。			起案年月日	年 月 日
			決裁年月日	年 月 日
			処理年月日	年 月 日
課長	係長	係	担当者氏名	決定通知（割印）