

## 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	円	
	収入状況		円	
後見人等	後見人	保佐人	補助人	
	住所			
	ふりがな			
氏名	電話			

## 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）