

請求書作成時にご確認下さい

月 日

杉並区長 宛

申請者 住 所

氏 名 (印)

成年後見人等報酬費

第2号様式「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費助成金について、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。

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。

請求金額			
報酬請求期間	年 月 から 年 月 まで		
成年被後見人等	住 所		
申請者 (成年後見人等)	氏 名		
添付書類	1 報酬付与審判書 2 後見等事務報告書	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。	
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。			

報酬請求期間は報酬付与審判書に記載の期間と同じになります。審判書の期間に「就職の日」や「終了の日」が含まれている場合は、その日付が分かる書類を添付してください。

例) 登記事項証明書、死亡診断書 等
(申請時にご提出済の場合は不要です。)