

様式第11号(第16条第1項関係)

草津市障害者等成年後見制度利用支援事業補助金変更交付申請書

年 月 日

草津市長 宛

申請者住所

氏名

印

草津市補助金等交付規則第7条の規定に基づき、年 月 日付、第 号で
交付決定のあった草津市障害者等成年後見制度利用支援事業補助金について、下記のとおり
変更を申請いたします。

氏名		生年月日	年 月 日生 (歳)
申請額 (変更前)	円		
内訳 (変更前)	<交付申請金額> (1)申立費用(収入印紙、切手代等) ()円 (2)鑑定費用(診断書の作成等) ()円 (3)後見等の開始後に必要な成年後見人等の報酬 ()円/年 (月額 円× 月)		
申請額 (変更後)	円		
内訳 (変更後)	<交付申請金額> (1)申立費用(収入印紙、切手代等) ()円 (2)鑑定費用(診断書の作成等) ()円 (3)後見等の開始後に必要な成年後見人等の報酬 ()円/年 (月額 円× 月)		
変更理由			
添付書類	<input type="checkbox"/> 収入状況等を証する書類 <input type="checkbox"/> 申立費用等の支払見込額を証する書類(積算書等)		