

様式第9号(第14条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実績報告書

年 月 日

草津市長 宛

報告者住所

氏 名

印

草津市障害者等成年後見制度利用支援事業実施要綱第14条の規定に基づき、下記のとおり報告します。

実績報告額	円		
内 訳	<実績報告額> (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		
氏 名		生年月日	年 月 日生(歳)
添付書類	<input type="checkbox"/> 申立費用等の支払額を証する書類(領収書等) <input type="checkbox"/> 成年後見等の開始の日および成年後見人等を証する書類(家庭裁判所の審判書謄本の写し等)		