第4号様式（第9条・第11条関連）

記入例

ご記入にあたっては、消すことのできるボールペン、鉛筆、修正テープなどは使用しないでください。

訂正が必要な場合は、二重線で抹消し、ご申請者名の訂正印を押印してください。

**〇**年**〇**月**〇**日

品川区社会福祉協議会　会長　あて

成年後見人報酬等助成 使用報告書

記

次のとおり、関係書類を添えて報告いたします。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申請者 | フリガナ  氏名 |  |
| 住所 | **品川区大井〇丁目〇番〇号** |
| 助成対象者 | フリガナ  氏名 |  |
| 住所  （住民票所在地） | **品川区広町〇丁目〇番〇号** |
| 助成承認日 | | **〇**年**〇**月**〇**日 |
| ①申立費用助成 | 助成額 | 円 |
| 使用額 | 円 |
| 返還額（①） | 円 |
| ④施設生活困窮費助成 | 助成額 | **２０，０００**円 |
| 使用額 | **１６，６００**円 |
| 返還額（④） | **３，４００**円 |
| 合計返還額  （①+④） | | **３，４００**円  （千円未満の場合は返還不要） |

＊領収書添付欄