

第4号様式（第8条関係）

成年被後見人等資産状況等変更報告書

年 月 日

志木市長 様

届出者 住 所  
氏 名  
連絡先



年 月 日付け 第 号で成年後見人等の報酬助成の決定があった者について、資産状況等変更が生じたので、次のとおり届け出ます。

成年被後見人の 氏名及び生年 月日	氏 名	
	生 年 月 日	年 月 日
成年後見人等 の氏名及び住 所等	氏 名	
	連 絡 先	住所 電話番号
変更事項	異 動 日	年 月 日
	<input type="checkbox"/> 成年被後見人等の居住場所の異動 新住所( ) 施設名( ) <input type="checkbox"/> 助成理由の変更( ) <input type="checkbox"/> 助成資格の喪失 <input type="checkbox"/> 成年被後見人等の死亡( 年 月 日) <input type="checkbox"/> 成年被後見人等の転出( 年 月 日) <input type="checkbox"/> その他( ) <input type="checkbox"/> 成年後見人等の変更 <input type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 本人との関係( )	

添付書類

- (1) 成年被後見人等の居住場所が変わったときは、住民票など居住場所の確認ができる書類
- (2) 助成資格の喪失があったときは、その事実を確認できる書類
- (3) その他