様式第１号

　　　　年　　月　　日

　沖縄県知事　殿

未成年後見人

　　住　所

　　氏　名(署名)

連絡先

沖縄県未成年後見人支援事業申請書

沖縄県未成年後見人支援事業実施要綱第７条の規定により、未成年後見人支援事業支援金の交付について、下記のとおり申請します。

記

１　被後見人

（１）住　　所

（２）氏　　名

（３）生年月日　　　　　　　　年　　　月　　　日

２　補助対象期間

　　　　　　年　　月　　日　から　　　　　年　　月　　日　まで

３　申請する事業の種別

　□　報酬支援事業　　　　　報酬額　　　　　　　　　円

添付資料

（１）未成年後見人選任申立事件審判書の写し

（２）沖縄県未成年後見人支援事業被後見人資産状況届出書（様式第２号）

（３）報酬付与の審判書の写し

（４）未成年後見人であることを証する書類（未成年者の戸籍謄本又は抄本）

※当該年度に、損害賠償保険支援事業おいて提出済の資料については省略可

　□　損害賠償保険料支援事業

　　添付資料

（１）未成年後見人選任申立事件審判書の写し

（２）沖縄県未成年後見人支援事業被後見人資産状況届出書（様式第２号）

（３）国通知に基づく保険運営主体が定める「未成年後見人補償制度加入依頼書」