

様式第2号

大発第 号  
年 月 日

様

大泉町長

大泉町認知症高齢者等成年後見制度利用支援事業認定(不認定)通知書

年 月 日付けで申請のあった大泉町認知症高齢者等成年後見制度利用支援事業の認定申請については、(認定する・認定しない)ことと決定しましたので、大泉町認知症高齢者等成年後見制度利用支援事業実施要項の規定により通知します。

記

- 1 申請者 住所  
氏名
- 2 補助対象者 住所  
氏名
- 3 補助額 審判請求費用 \_\_\_\_\_ 円  
成年後見人等への報酬 \_\_\_\_\_ 円(上限月額)
- 4 不承認の理由

注意事項

- ・補助額は、家庭裁判所が決定した報酬付与額の範囲内とし、予算の範囲内で決定するものとする。