様式第４号（第４条第２項関係）（用紙　日本産業規格Ａ４縦型）

資産等申告書（後見人等報酬助成用）

伊豆の国市長　宛

年　　　月　　　日

　成年後見制度利用支援事業（後見人等報酬）助成申請書（様式第３号）の対象期間における被後見人等及び被後見人等と生計を一にする親族の資産等について、次のとおり申告します。

１　被後見人等及び被後見人等と生計を一にする親族

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 氏名 | 被後見人等との続柄 | 市民税課税状況 |
|  | 本人 | 非課税 ・ 課税 |
|  |  | 非課税 ・ 課税 |
|  |  | 非課税 ・ 課税 |
|  |  | 非課税 ・ 課税 |
|  |  | 非課税 ・ 課税 |

　※伊豆の国市に課税権がない場合、上記の方全員が市民税非課税であることが分かる書類の写しを添付してください。

２　被後見人等の資産等の状況

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 種別 | 金額（円） | 資料番号 |
| 現金 |  |  |
| 預貯金 |  |  |
| 有価証券（株、債券等）※額面 |  |  |
| その他 |  |  |
| 合計 |  |  |
| 居住用以外の土地・家屋・貴金属等の所有の有無 | 無 ・ 有（　　　　　　　　　　　） |  |

※最新の状態に記帳した預貯金通帳の写し（表紙、表紙の裏、残高記載部分）、有価証券等の所有が確認できる書類の写しなどを添付し、資料番号を「１」「２」・・・と右上に記入してください。