

同 意 書

私は、雲仙市成年後見制度利用支援事業による成年後見人等の報酬助成の交付決定のため、下記事項について、市長が調査することに同意します。

- ・住民基本台帳に関する事
- ・市県民税課税状況に関する事
- ・生活保護等に関する事

令和 年 月 日

雲仙市長 様

【申請者】

(被後見人等) 住 所 雲仙市

氏 名 _____

(後見人等) 住 所 _____

氏 名 _____

※いずれかを○で囲む

(成年後見人 ・ 保佐人 ・ 補助人)