

鯨ヶ沢町社会福祉協議会成年後見事業
法定後見人候補者利用申込書 (記載例)

〇〇年 〇月 〇日

社会福祉法人鯨ヶ沢町社会福祉協議会
会 長 様

鯨ヶ沢町社会福祉協議会の実施する成年後見事業の利用を申し込みます。

ふりがな	あじがさわ たろう
氏 名	鯨ヶ沢 太郎 ⑩
住 所	〒〇〇〇-〇〇〇〇 鯨ヶ沢町大字〇〇町字〇〇
電 話 番 号	〇〇〇〇 (〇〇) 〇〇〇〇
生年月日 / 年齢	明治 大正 〇年 〇月 〇日 / 〇〇 歳 昭和
申込み事業内容	法定後見人候補者
法定相続人	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 不明
遺 言 書	<input type="checkbox"/> 有 (公正証書遺言 ・ 自筆証書遺言) <input checked="" type="checkbox"/> 無
申込者	氏 名 : 鯨ヶ沢 花子 ⑩ 続柄 (長女)
連絡先	住所・所属 : 〇〇〇市〇〇字〇〇 電 話 番 号 : 〇〇〇 (〇〇〇〇) 〇〇〇〇
戸 籍 謄 本	戸籍謄本提出に <input checked="" type="checkbox"/> 同意する <input type="checkbox"/> 同意しない