様式第２号

年　　月　　日

**神戸市未成年後見人支援事業資産状況届出書**

（届出先）

神戸市長

未成年後見人　氏名　　　　　　　　　　　　　印

住所

電話（連絡先）

　　　　　　　　　　　　　　　　被後見人　氏名

住所

電話（連絡先）

神戸市未成年後見人支援事業にかかる助成申請を行うため、次のとおり、被後見人の資産状況を届け出いたします。

資産の評価額の基準日（　　　年　　　月　　日）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 資産の内訳 | 現金 | 円 |
| 預貯金 | 円 |
| 有価証券 | 円 |
| 不動産 | 円 |
| その他の資産 | 円 |
| 資産の合計 | | 円 |

※注意事項

　報告内容に虚偽または重大な錯誤があった場合は、助成の決定を取り消したうえ、助成額の返還を求めます。