様式第６号（第１５条関係）

豊明市成年後見制度利用支援事業助成金請求書

年　　月　　日

豊明市長殿

（請求者）

住所

氏名

年　　月　　日付け　指令第　　　号で交付決定を受けました助成金について、豊明市成年後見制度利用支援事業実施要綱第１５条の規定により、下記のとおり請求します。

記

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 被後見人等 | 住所 | |  | | |
| 氏名 | |  | | |
| 後見人等 | 住所 | |  | | |
| 氏名 | |  | | |
| 請求額 | 円  ただし、・審判請求費用等の助成　　　　　　として  ・後見報酬等の助成 | | | | |
| 振込先金融機関 | 金融機関名 | 銀行  信用金庫  農協 | | 支店名 | 支店  出張所 |
| 預金種別 | 普通・当座・貯蓄 | | 口座番号 |  |
| フリガナ |  | | | |
| 口座名義 |  | | | |
| 備考 |  | | | | |