様式第3号(第6条関係)

年　　月　　日

　出雲市長　様

請求者　住所

氏名　　　　　　　　　　　　印

成年後見人等の報酬助成金請求書

　出雲市成年後見制度利用支援事業実施要綱第６条の規定に基づき、成年後見人等の報酬助成について、下記のとおり請求します。

記

　　１．請求金額　　　　　　　　　　　　　円

(　　　　年　　月分から　　　　年　　月分まで)

　　２．助成金振込先

|  |  |
| --- | --- |
| 金融機関名 | 銀行　　　　　　　　本店  金庫　　　　　　　　支店  農協　　　　　　　　支所 |
| 口座種目 | ア　普通　　イ　当座　　ウ　その他(　　　　　　　　) |
| 口座番号 |  |
| (フリガナ)  口座名義人 |  |

※振込先は、対象者名義の口座となります。