様式第3号(第12条関係)

年　　月　　日

下野市成年後見制度利用支援助成金請求書

　下野市長　　　　様

住所(所在地)

氏名又は名称

連絡先

　　　　　年　　月　　日付けで決定通知のあった成年後見制度利用支援助成金について、下野市成年後見制度利用支援事業実施要綱第12条に基づき、下記のとおり請求します。

記

1　請求金額

(1)　審判請求に要する費用　　請求金額　　　　　　　円

(2)　成年後見人等の報酬　　　請求金額　　　　　　　円(対象期間における総額)

2　助成金支給口座

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 振込先金融機関名 | 銀行　　信用金庫農協　　 | 本店　　　支店　　　出張所　　 |
| (フリガナ) | 　 |
| 口座名義 | 　 |
| 口座番号 | 　 | 普通　　当座 |