様式第３号（第11条関係）

成年後見制度利用支援助成金交付請求書

　　　年　　月　　日

　廿日市市長　様

年　　月　　日付けで利用の承認を受けた成年後見人等の業務に対する報酬等に関する助成金の交付を受けたいので、次のとおり請求します。

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申請者 | ふりがな |  | | 性別 | 男・女 | 生年月日 | 年 月 日 |
| 氏名 | ㊞ | |
| 居 住 地 | 廿日市市 | | | | 電話番号 |  |
| 上記の成年後見人等 | | 住所（所在） |  | | | | |
| 氏名（名称） | ㊞ | | | | |
| 電話番号 |  | | | | |
| 交付申請額 | | 円 | | | | | |
| 生活の状況 | |  | | | | | |
| 添付書類 | | 報酬付与の審判決定通知書の写しその他報酬等の請求があった事実及び金額が確認できる書類と口座振替依頼書 | | | | | |

備考　用紙の大きさは、日本産業規格Ａ列４番とする。