様式第6号(第9条関係)

年　　月　　日

成年後見人等の報酬助成金請求書

　国頭村長　様

申請者

住所

氏名　　　　　　　　　　印

請求金額　　　　　　　　　　　　　　　　　円

(　　　　年　　月分から　　　　年　　月分まで)

　成年後見人等の報酬助成について、上記のとおり請求します。なお、請求金額については、次の口座に振込みください。

|  |  |
| --- | --- |
| 金融機関名 | 銀行　　　　　　　　　　　　　信用金庫　　　　　　　　　　店農協　　　　　　　　　　　　　 |
| 口座種別 | 普通・当座 |
| 口座番号 | 　 |
| フリガナ口座名義人 | 　 |