様式第3号(第8条関係)

令和　　年　　月　　日

日南町長　　中　村　　英　明　　様

請求者　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名　　　　　　　　　　　㊞

対象者との関係

(対象者氏名)

日南町成年後見人等報酬助成金交付請求書

　令和　　年　　月　　日付　第　　　　　　号で承認のありました成年後見人等報酬助成金について、日南町成年後見人等報酬助成金交付要綱第8条第1項の規定により、下記のとおり請求します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 請　求　額 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円 |
| 対　象　者(成年被後見人等) | 住所 |  |
| 氏名 |  |
| 代　理　人(成年後見人等) | 住所 |  |
| 氏名 |  |
| 　指定預金口座 | 金融機関名 | 　　　　　　　　　　銀行信用金庫信用組合 | 本店　　支店(所)出張所　 |
| 預金種別 | 普通　　・　　当座 |
| 口座番号 |  |
| 口座名義人 | フリガナ |  |
| 氏　名 |  |