

様式第3号(第6条関係)

請 求 書

年 月 日

海南市長 様

申請者(対象者)

住 所

氏 名

上記後見(保佐・補助)人

住 所

氏名又は名称

年 月 日付けで決定通知のあった成年後見制度利用支援事業について、海南市成年後見制度利用支援事業実施要綱第6条の規定により、下記のとおり請求します。

なお、助成金については、下記の口座に振込願います。

記

請求金額 金 円也

振込口座	金融機関名	銀行 金庫 組合	店	預金種別	普通 当座 その他()
	口座名義人			口座番号	