

年 月 日

都城市長 宛て

請求者 住所

氏名

成年後見人等の報酬助成金請求書

成年後見人等の報酬助成金を請求いたします。
なお、交付につきましては、下記の口座に振り込み願います。

記

1 請求金額 円
(年 月 日から 年 月 日分)

2 助成金交付対象者 住所 _____
氏名 _____

3 振込口座

(フリガナ) 口座名義人			
振込先 金融機関名	銀行 金庫 農協 本店 支店 支所		
預金種別 口座番号	普通・当座	口座番号	