様式第５号（第１２条関係）

成年後見人等の報酬助成金請求書

 年　　月　　日

雲仙市長　　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　請求者　住　所

 氏　名　　　　　　　　　　　　㊞

　　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、次の口座に振り込みください。

|  |  |
| --- | --- |
| 金 融 機 関 名 |  銀行 農協　　　　　　　　　　　　　　本・支店 信用金庫 |
| 口　座　種　別 |  普通・当座 |
| 口　座　番　号 |  |
| フ　リ　ガ　ナ |  |
| 口 座 名 義 人 |  |

※ 口座名義人は、成年被後見人・被保佐人・被補助人に限ります。