

足立区長

足立区成年後見支援事業審判請求費用（鑑定費用）助成金請求書兼口座振替依頼書

請求者 住所 _____
氏名 _____ (※)

(※) 本人が手書きしない場合は、記名押印してください。

足立区成年後見支援事業審判請求費用（鑑定費用）助成金について、足立区成年後見支援事業審判請求費用助成金交付要綱第5条第3項の規定により、下記のとおり請求します。

記

1 請求額	円	
2 請求者	住所	
	氏名	
3 被後見人等 (請求者と同じ場合は 記載不要)	住所	
	氏名	
4 振込口座（下記口座へ振り込んでください。）		
金融機関	フリガナ	
銀行 支店	口座名義	
普通・当座 No.		

「本請求の記載事項について、誤字、脱字などの軽微な訂正については、区役所職員が行うことに同意します。」

請求者 _____

(※↑本人の署名)