

足立区長

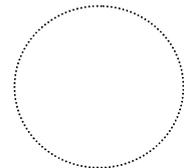
足立区成年後見支援事業後見報酬費用助成金請求書兼口座振替依頼書

請求者 住所 \_\_\_\_\_  
氏名 \_\_\_\_\_ (印)

足立区成年後見支援事業後見報酬費用助成金について、足立区成年後見支援事業後見報酬費用助成金交付要綱第9条の規定により、下記のとおり請求します。

記

1 請求額	円	
2 助成対象者	住所	
	氏名	
3 成年後見人等 (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.		



\*捨印  
こちらにも押印願います