様式第６号（第９条関係）

成年後見人等に対する報酬助成金交付請求書

年　　月　　日

　小浜市長　様

　　　年　　月　　日付で助成の承認を受けた成年後見人等に対する報酬助成金の交付を受けたいので、次のとおり関係書類を添えて申請します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 成年後見人等 | フリガナ氏　名 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 住　所 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 連絡先 |  |
| 本人（被後見人等） | フリガナ氏　名 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 住　所 |  |
| 交付申請額 | 　　　　　　　　　　　　　円 |

なお、助成金の交付の決定がなされたときは、次の口座に振込みをお願いいたします。

|  |  |
| --- | --- |
| 金融機関名 |  |
| 口座番号 | 普通・当座・その他（　　　） | № |
| （フリガナ） |  |
| 口座名義人 |  |