様式第７号（第１２条関係）

浜高障第　　　　　　号

年　　月　　日

　　　　　　　　　　様

小浜市長

成年後見人等に対する報酬助成金返還通知書

　　年　　月　　日付け　第　　号で交付を決定した成年後見人等に対する報酬助成金について、次のとおり助成金の返還を決定したので通知します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 成年後見人等 | フリガナ氏名 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 住所 | 電話番号 |
| 生年月日 |  |
| 本人（被後見人等） | フリガナ氏名 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 住所 | 電話番号 |
| 生年月日 |  |
| 後見等の内容（○で囲む） | 　　後見　　　保佐　　　補助 |
| 助成返還額（返還理由） |  |