様式第３号（第10関係）

年　月　日

北上市長　　様

申請者

北上市成年後見制度利用支援事業申立費用助成金請求書

北上市成年後見制度利用支援事業実施要綱第10の規定により、令和　年　月　日付け　北長　第　号で交付決定のあった審判の請求に係る費用についての助成金を請求します。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 請求額 | | 金　　　　　　　　　円 | | | | | | | | |
| 振込先 | 金融機関名 |  | 支店名 |  | | | | | | |
| 口座種別 | 普通　・　当座 | 口座番号 |  |  |  |  |  |  |  |
| 口座カナ |  | | | | | | | | |
| 口座名義 |  | | | | | | | | |